

特例インドネシア人看護師候補者
就労・研修に係る確認依頼書

厚生労働省医政局長 殿
厚生労働省職業安定局長 殿

下記の者について、「特例インドネシア人看護師候補者の雇用管理、研修の実施等に関する指針（平成23年厚生労働省告示第192号）」の第四に基づき、確認を依頼します。

記

1. 看護師候補者

国籍

氏名

(候補者番号：)

生年月日

<添付書類>

看護研修改善計画書

第100回看護師国家試験成績通知書（写）

平成 年 月 日

受入れ機関名

受入れ機関住所

受入れ機関代表者名

印

(受入れ機関番号：)

担当者

受入れ施設名 :

氏名 :

連絡先電話番号 :