「日本財団在宅看護センター起業家育成研修」受講申請書

公益財団法人笹川保健財団

会長　喜多　悦子　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 西暦

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日

1. 氏　名（ふりがな）／生年月日／現住所／連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  氏　　　名 |  | 生年月日  西暦  　　　　　　　　　　　　　　　　　満　　　歳 |  |
| 現　住　所 | 〒 |  | 写真添付欄 |
| 電話番号 | （自宅） | （携帯） |  |

２．学歴・免許資格・職歴（業務内容）　※正式名称で記載すること

学歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 学歴（高校卒業以降）　※最新の学歴を上から降順にご記載ください。（最新が一番上に記載されるようにしてください） |
|  |  |  |

取得した免許

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 免許・資格（主に医療に関するもの）　　　例：　看護師免許、訪問看護認定看護師 |
|  |  |  |

職歴（役職名、業務内容も記述すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 職歴　　　　　※最新の学歴を上から降順にご記載ください。（最新が一番上に記載されるようにしてください）  　　　　　　　　　　　例：　〇〇会〇〇病院　病棟スタッフとして○○を担当 |
|  |  |  |

1. 志望動機（800～1,000字程度）
   1. 志望動機、②どのような「日本財団在宅看護センター」を開設したいか、開業イメージも併せてご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

1. アンケート
   1. 起業を希望する時期：　　　　　　年　　　月頃
   2. 起業する地域：
   3. この事業を何で知りましたか？