

# 就業状況報告書

① 年 月 日

沖縄県知事 殿 ② 登録番号 

--	--	--	--	--	--

申請者 ③ 住 所 〒 -

④ 氏 名 フリガナ

⑤ (旧 姓 フリガナ )

⑥ 生年月日 年 月 日生

⑦ 電 話(自宅)

(携帯)

(職場)

(職場名)

⑧ 出身校名

⑨ 卒業年月 年 月

年 月 日現在、下記のとおり看護業務に従事していることを報告します。

記

⑩ 1 職 種

⑪ 2 就業施設

(1) 名 称

(2) 所在地

⑫ 3 免許の種類及び取得年月日

	保 助 看 准	健 産 護 看	師 師 師 師	年 年 年 年	月 月 月 月	日 日 日 日
--	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

⑬ 4 免許取得後の勤務状況

勤 務 施 設 名	勤 務 期 間
(1)	年 月 日から 年 月 日まで
(2)	年 月 日から 年 月 日まで
(3)	年 月 日から 年 月 日まで

注 1 勤務した施設から看護業務従事証明書を取得して添付すること。  
2 裏面の記入要領をよく読んで記入すること。

(裏面)

## 就業状況報告記入要領

	項目	記入要領
①	年月日	提出、又は郵送の日付を元号で記入する。
②	登録番号	県で記入するので、記入しないこと。
③	住所	住所、郵便番号、氏名を記入する。
④	氏名	(フリガナまで記入すること。)
⑤	旧姓	貸与後に姓が変わった人は、記入すること。 (フリガナまで記入すること。)
⑥	生年月日	生年月日を元号で記入する。
⑦	電話	自宅、職場の電話番号及び職場名を記入する。
⑧	出身校名	卒業した養成校名、学科名、卒業年月(元号)を記入する。
⑨	卒業年月	
⑩	職業	保健師、助産師、看護師、准看護師の職種を記入する。
⑪	就業施設	現在、就業している施設の名称、所在地を記入する。
⑫	免許の種類及び 取得年月日	現在取得している免許の種類を○で囲み、登録年月日を元号で 記入する。
⑬	免許取得後の 勤務状況	貸与を受けていた学校を卒業後に、看護師等の資格を持って勤 務した施設名、期間を全て記入する。