

届出票

太枠内の項目に記入してください。 *は記入必須項目です。
選択肢に番号があるものは1つ選択し、○をつけてください。
読みやすい字で大きくご記入ください。

記入年月日（西暦） 年 月 日

「看護師等の人材確保の促進に関する法律」第16条の3第1項に基づき、以下のよう届け出ます。

氏名(*)	フリガナ _____	フリガナ _____	
	姓	名	
生年月日(*) (西暦)	年 月 日	性別(*) 1. 女性 2. 男性	
現住所(*)	都道府県	〒	
	住所番地		
電話番号1(*)	- -	電話番号2 - -	
FAX番号	- -		
メールアドレス1(*) <small>*メールで情報発信しています。@nurse-center.netを受信リストに登録してください。</small>			
メールアドレス2			
保健師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号	
		登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
助産師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号	
		登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
看護師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号	
		登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
准看護師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号	
		登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
		准看護師認定都道府県	
就業状況(*)	1. 就業していない 2. 就業していないが求職中 3. 就業中・就業予定(看護師等) 4. 就業中・就業予定(看護師等以外) 5. 学生 6. その他()		
職歴			
離職年月(西暦)	年 月		
離職理由	1. 転職(口看護師等として勤務 口看護師等以外の職種で勤務) 2. 進学・留学 3. 家庭の都合 4. 体調不良・療養 5. その他()		
復職の意向	1. すぐに復職したい 2. いずれ復職したい 3. ない 4. 未定		
ナースセンターが行う無料職業紹介事業(eナースセンター)への登録を希望しますか	1. 希望する 2. 希望しない 3. 詳しい説明を聞きたい		

※「就業状況」について: 離職前に届出票を記入する場合は、想定している離職後の状況(以下参考)をご回答ください。

1. 就業していない→就業する予定はない
2. 就業していないが求職中→就業先が未定のため求職活動をする予定
3. 就業中・就業予定(看護師等)→看護師等として就業することが決まっている
4. 就業中・就業予定(看護師等以外)→看護師等以外で就業することが決まっている(例: 一般事務職等)
5. 学生→進学(大学院、留学等)

* 届け出いただく情報は、届出サイト「とどけるん」に掲載している「とどけるんプライバシーポリシー」に基づいて管理します。