届出票

本　人　届　出　用

太枠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。
（　）該当するものにチェックをつけてください

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、以下のように届け出ます。

氏　名（※）		フリガナ 姓	フリガナ 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（＊）		ー　ー	電話番号2	ー　ー
F　A　X　番　号		ー　ー		
メールアドレス1（＊）				
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　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　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　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　年　月　日
			認定都道府県	
就　業　状　況　（＊）		1・就業していない 3・就業中・就業予定（看護師等） 5. 学生	2・就業してないが求職中 4・就業中・就業予定（看護師等以外） 6. その他	
職　　歴				
離　職　年　月（西暦）		年　　月		
離　職　理　由		1. 転職（□看護師等として勤務　□看護師以外の職種で勤務）　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（看護職等）→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（看護職以外）→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）

＊届け出ていただく情報は、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。