

養成所の名称			
養成所の所在地	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
設置者の名称			
専修学校の認可の有無		有 無	※どちらかを○で囲む
設置者の所在地	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
設置年月日		年 月 日	※西暦で記入
養成所長	氏名		
	生年月日	年 月 日	※西暦で記入
	職能	看護職 看護職以外	※どちらかを○で囲む
	専門学歴		
	基礎学歴		
	当該校採用年	年	※西暦で記入
	専任兼任の別 (兼務場所)	専任 兼任	※どちらかを○で囲む ()
養成所長補佐	氏名		
	生年月日	年 月 日	※西暦で記入
	職能	看護職 看護職以外	※どちらかを○で囲む
	専任兼任の別 (兼務場所)	専任 兼任	※どちらかを○で囲む ()
	専門学歴		
	基礎学歴		
	教育経験年数 (管理職含)	年	
	臨床経験年数 (管理職含)	年	
	当該校採用年	年	※西暦で記入
	専任教員養成講習会受講の有無	有 無	※どちらかを○で囲む
	教務主任養成講習会受講の有無	有 無	※どちらかを○で囲む
	受講年度	年	※西暦で記入
	受講年度	年	※西暦で記入

(様式2)

准看護師養成所情報登録 2

設置年月日	年 月 日 ※西暦で記入				
1学年定員	1年		2年		
	人		人		
今年度の生徒情報 (今年度4月1日現在)	生徒数実績	1年 (うち新1年 以外)	(人)	2年 (うち新2年 以外)	(人)
	男子生徒数	1年	人	2年	人
	推薦入試の有無	有 無 ※どちらかを○で囲む			
	推薦入学者数	1年	人	2年	人
	社会人入試の有無	有 無 ※どちらかを○で囲む			
	社会人入学者数	1年	人	2年	人
前年度の生徒情報 (前年度3月31日現在)	退学者数	1年	人	2年	人
	休学者数	1年	人	2年	人
	前年度卒業生数	准看護師試験 受験者数※	准看護師試験 合格者数※	卒業延期者数※	
	人	人	人	人	
	※准看護師試験受験者数、准看護師試験合格者数及び卒業延期者数は前年度卒業生 についての人数を記入する				
医療機関勤務者数 (前年度3月31日現在)	同一設置主体	人	その他	人	
専任教員数 (前年度3月31日現在)	保健師	助産師	看護師	合 計	
	人	人	人	人	
兼任教員数 (前年度3月31日現在)	保健師	助産師	看護師	医師 (歯科医師を含む)	その他職種
	人	人	人	人	人
実習指導教員数 (前年度3月31日現在)	保健師	助産師	看護師	合 計	
	人	人	人	人	
その他職員数 (前年度3月31日現在)	事務		その他職員	人	
	全事務 人	(内教務事務) 人			
授業料等(前年度)	入学金	円	授業料(年額)	円	
在住者の学費優遇制 度	有 無 ※どちらかを○で囲む (金額 円)				
その他納付金 (前年度)	納付金名	1年	2年		
			円	円	
			円	円	
			円	円	
蔵書数 (前年度3月31日現在)	基礎科目図書	専門基礎 及び専門科目図書		学術雑誌	
	冊	冊		種類	
開校時間	～				

(様式3)

教育課程情報:科目登録(准看護師養成所)

(前年度3月31日現在)

教育内容		時間数	実施時間数					
			1学年		2学年			
			講義	実習	1年		2年	
					講義	実習	講義	実習
基礎分野								
	小計							
専門基礎分野								
	小計							
専門分野								
	小計							
指定規則外								
	小計							
合計時間数								

(様式4)

教員情報1:教員登録(准看護師養成所)

(今年度4月1日現在)

職名	氏名	生年月日	職能	専門領域	専任養成講習の有無(受講年度)	主成会の業務講習の有無(受講年度)	教育経験年数	臨床経験年数	最終学歴	専門学歴	教育に関する4単位受講	当該課程採用年

(今年度4月1日現在)

専任教員数	保健師	助産師	看護師	合計
	人	人	人	人

(様式6)

奨学金情報(准看護師養成所)

(前年度3月31日現在)

奨学金名	受領者数	月額(平均)
	人	円