

(様式 4)

受験番号:

志望動機・理由書(この枠内に記載 700 字以内)

氏名 \_\_\_\_\_

【教育機関用チェック欄】※ 申請者は、下記チェックリスト欄に記入しないでください。【必須要件】

- 日本国の看護師免許を有すること
- 上記の免許取得後、通算 5 年以上（入学時点で可）の実務研修を有すること
- 通算 3 年以上、生殖看護での看護実績を有する
- 性と生殖の健康に困難な課題及びリスクのある個人、家族への看護を 5 例以上担当した実績（不妊症患者の看護を 1 例以上含む）を有すること。
- 現在、生殖看護領域に関連する病棟・外来で勤務していることが望ましい。