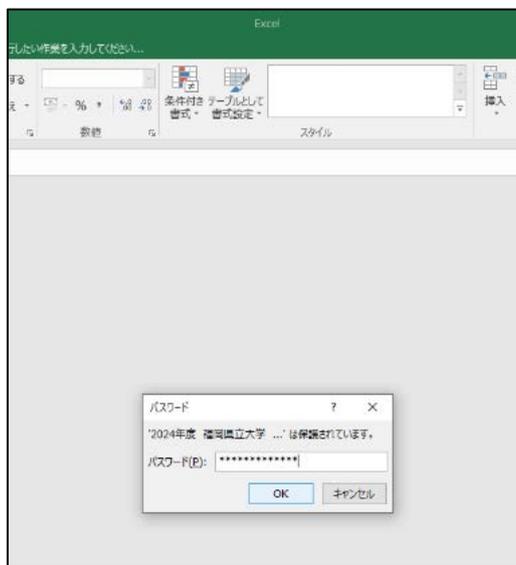


【申請方法(Web・郵送)】(PDF)

① 「2024年度 福岡県立大学臨床教授等 申請者入力フォーム(Excel)」をクリックし、パスワード入力をしてダウンロードする。

* パスワードは、令和6年度実習受け入れをする実習施設宛てに郵送にてお知らせいたします。不明な時は、お問い合わせください。

パスワードを解除すると以下の画面になります。



以下は、**入力例**です。

詳細は、**【2024年度 福岡県立大学臨床教授等申請者入力フォーム 入力方法(PDF)】**で、ご確認くださいだけです。

② 申請代表者(氏名・所属・連絡先)および申請者についての必要事項を入力する。

* 勤続年数、資格取得、講習会の受講等は、各施設でご確認いただき正確に入力してください。

* 職務等の従事期間は、月単位で記載してください。

入力例 2024年度 福岡県立大学 臨床教授等 申請者入力フォーム

記入漏れのないようお願いいたします。申請代表者は、申請時に問い合わせをされた際に連絡が取れる方をお願いいたします。

申請日: 令和 年 月 日
下記のとおり、申請内容に誤りはありません。

氏名:

申請日と申請者の「勤続年数」「申請資格」等について、相違がないかをご確認いただき、確認者の氏名をご入力ください。

付与資格と役割をご確認いただき選択してください

空欄をクリックすると「臨床教授・准教授・講師」選択肢が出てきます。

1シートにつき7名の申請者が入力できます。7名以上申請する場合は、「No2 8-14」のシートに追加入力をお願いします。

【Web での申請の場合】 *基本的には Web にて申請をお願いします。

【2024 年度 福岡県立大学臨床教授等 入力フォーム(Excel)】に申請代表者(氏名・所属・連絡先)および申請者(1 名につき 1 行)について入力 completedしたら、
下記の提出先のメールアドレスをクリックしていただき、**【2024 年度 福岡県立大学臨床教授等 申請者入力フォーム(Excel)】**を添付してください。

なお、メールの 件名(タイトル)には、実習施設名を入力 してください。

<提出先メールアドレス>	shimizu@fukuoka-pu.ac.jp
--------------	--

【郵送での申請の場合】 *Web での申請が難しい場合は、書面による郵送でも可です。

【2024 年度 福岡県立大学臨床教授等申請者入力フォーム(Excel)】に申請代表者(氏名・所属・連絡先)および申請者(1 名につき 1 行)について入力 completedしたら、

【2024 年度 福岡県立大学臨床教授等 申請者入力フォーム(Excel)】を印刷し、返信用の封筒に各自切手をご準備いただき、ご投函ください。

<郵送先>

〒825-8585

福岡県田川市伊田 4395 福岡県立大学看護学部
実習運営部会 臨床教授制担当者 行

*上記、郵送先を印字し、返信用封筒に貼り付けてご返送いただくと誤りがなく安心です。

【申請後の対応】

【2024 年度 福岡県立大学臨床教授等申請者入力フォーム(Excel)】の受付が完了いたしましたら、概ね 1 週間以内に受け取り完了のメールを代表申請者様にお送りいたします。受け取り完了メールを受信しなかった場合は、大変お手数ですが、下記までご連絡ください。

<問い合わせ先>

〒825-8585

福岡県田川市伊田 4395 福岡県立大学看護学部

TEL : 0947-42-2118

e-mail : shimizu@fukuoka-pu.a.jp

実習運営部会 臨床教授制 担当者：清水