

※送信票は不要です。

福岡県ナースセンター

FAX 092-631-1223

『離職時等届出セット（退職される看護職の方へ）』希望確認用紙

「離職時等の届出セット」の送付を希望される場合は、

必要事項をご記入の上、下記連絡先にFAXにてお送りいただきますようお願ひいたします。

発送準備が出来次第、隨時発送致します。

希望送付数（セット）	備考
5 · 10 · 30 · 50 · 80 · 100	

※いずれか希望のセット数に○をつけて下さい

施設名		役職名 ご担当者名	
住所	〒 福岡県		
電話番号			

★看護職等の届出制度とは

「看護職等の人材確保の促進に関する法律」に基づき、保健師・助産師・看護師・准看護師の免許保持者で、看護師等の仕事をされていない方は、都道府県ナースセンターへの届出が努力義務化（平成27年10月～）されました。ご協力をお願いいたします。



◇お問合せ先◇

福岡県ナースセンター

（公益社団法人 福岡県看護協会）

担当 野上・庄司

T E L 092-631-1221

（平日 9:00～17:00）