

【申請方法(Web・郵送)】

- ① 「令和8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、**先にダウンロード**する。それからフォームを開く際に**パスワードを入力**する。

- * パスワードは、先日郵送した文書にてお知らせしております。ご参照の上、ご入力ください。不明の場合は、担当者へお問い合わせください。
- * 入力フォームは、必ずダウンロードしたデジタルをご活用ください。ダウンロードしていないデジタルにパスワードを入れて開くと様式に不具合が起きます。

【「申請者入力フォーム(Excel)」をダウンロードする】

① まずは、「ファイルのダウンロード」を“クリック”

② それから「ファイルを開く」を“クリック”

「申請者入力フォーム(Excel)」をクリックして、
すぐに出てきたファイルには、パスワードを入力しない。
必ずダウンロードした「申請者入力フォーム」をご活用ください。

パスワードを入力してください
このファイルはパスワードで保護されています。
パスワード:

ダウンロードしたファイルで
パスワードを解除すると
次のページの画面になりま

③ パスワードは、
「*****」
と入力してください。

詳細は、【令和8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、
ご確認いただけます。

ダウンロードしたファイルにパスワードを入力し、開けたら

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、年月単位で記載してください。

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following structure:

- Header Section:**
 - 施設名: [Blank]
 - 申請代表者の氏名: [Blank]
 - 申請代表者の所属部署: [Blank]
 - 連絡先(メールアドレス): [Blank]
- Application Date:** 申請日: 令和 年 月 日
- Notes:**
 - 【役割】
 - 臨床教授: 本学の実習受け入れにおける指導体制及び管理の実質的な責任者
 - 准教授: 本学の学生が実習を行う部署の指導体制及び直接的指導の責任者
 - 臨床講師: 本学の学生が実習を行う部署での継続した直接的指導を行う責任者
 - 【入力における注意】
 - 経歴年数、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ご入力ください。
 - 職務等の従事期間は、月単位で記載してください。
- Table 1: Applicant Information**

申請の種類	ふりがな	2023年度以前の所属部署	2023年度以前の職位	所属年数	勤務年数	申請資格	希望する付与資格	指導を担当する実習科目	備考
新規	ふくおか けんた	A病棟	看護部長	3年2ヶ月	3年2ヶ月	<input type="checkbox"/> 修士以上の学位 <input type="checkbox"/> 修士以上の学位 <input type="checkbox"/> 専門看護師 <input type="checkbox"/> 専門看護師 <input type="checkbox"/> 認定看護師 <input type="checkbox"/> 実習指導者講習会修了者 <input type="checkbox"/> 看護専門学校教員養成研修修了者 その他:	<input type="checkbox"/> 臨床教授 <input type="checkbox"/> 臨床准教授 <input type="checkbox"/> 臨床講師	<input type="checkbox"/> 暮らしを知る実習 <input type="checkbox"/> 暮らしの中の看護を知る実習 <input type="checkbox"/> 基礎看護学実習I <input type="checkbox"/> 基礎看護学実習II <input type="checkbox"/> 成人・老年・急性期看護学実習 <input type="checkbox"/> 成人・老年・慢性期看護学実習 <input type="checkbox"/> リプロダクティブヘルス看護学実習 <input type="checkbox"/> 小児看護学実習 <input type="checkbox"/> 在宅看護学実習 <input type="checkbox"/> 統合実習 <input type="checkbox"/> 公衆衛生看護学実習	
継続	福岡県大			12年	12年				
新規				0年	0年				

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。

【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。

【令和8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)について入力が完了したら、

下記の提出先のメールアドレスに【令和8年度 福岡県立大学臨床教授等 申請者入力フォーム(Excel)】を添付して送信してください。

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> ueda-a@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。

【令和 8 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)について入力完了したら、

【令和 8 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(植田) 行

* 上記、郵送先を切り取り、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】

【令和 8 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

実習運営部会 臨床教授 担当: 植田

E-mail : ueda-a@fukuoka-pu.ac.jp