

個人調書

＊2026 年 4 月 1 日現在の状況をご記入ください

フリガナ	グンマ ハナコ	生年月日
氏名	群馬 花子	西暦 1974 年 2 月 5 日 (51) 歳
施設名 (配属先)・職位	施設名：A病院 (〇〇病棟) 職 位：副師長 (実習指導者)	
希望する本学の称号	臨床教授 臨床准教授 臨床講師 臨床助教	
学歴 (看護基礎教育課程以降 をご記入ください)	西暦 1996 年 3 月	●●大学●●学部 卒業 修了
	年 月	卒業・修了
	年 月	卒業・修了
	年 月	卒業・修了
看護職としての職歴 (主なものを所属部署・ 病棟名も含めてご記入く ださい。)	西暦 1996 年 4 月	A病院 入職 (〇〇病棟)
	年 月	
	年 月	
	年 月	
看護職としての実務経験	36 年 0 か月	
実習指導者としての経験 の有無	有 ・ 無	
うち、本学の実習指導者 としての経験の有無と称 号	有 (経験年数： 3 年 0 か月／ これまでの称号： 臨床教授 臨床准教授 臨床講師 臨床助教) ※ () 内は、わかる範囲でお書きください。 無	
実習指導者講習会の受講 の有無	有 ・ 無	
実習指導への抱負 ※臨床准教授の場合は記 入不要です	例) 実習目標に沿った実習ができるよう、支援していきます。また、患者様 との関わりを通し、深い学びや理解が得られるよう、指導していきたいと 考えます。	
その他 (専門看護師や認定看護 師などの資格、教育研究 業績などをご記入くださ い)	西暦 年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
上記のとおり相違ありません。 西暦 2026 年 5 月 13 日 氏名 群馬 花子		