

栄養サポートチーム（NST）臨床実地修練研修申し込みに関する手続き要綱

1. 必要書類について

申込みに必要な書類は以下のとおりです。

- 1) 研修申込書（様式 1）
- 2) 履歴書（様式 2）
- 3) 当該国家資格の免許証の写し
- 4) 誓約書（様式 3）
- 5) 所属施設長（院長等）の推薦文書（記載例を参照してください）
- 6) NST 専門療法士認定制度 認定教育施設 臨床実地修練申込書

必要書類を下記照会先へ直接ご提出ください。書類の送付の場合は、封筒に「NST 臨床実地修練研修書類在中」と朱書きの上、必ず簡易書留にて郵送するようお願いいたします。なお、事務処理の都合上、令和 7 年 3 月 21 日（金）必着にて書類提出をお願いいたします。

2. 研修費について

- 1) 1 研修あたり 20,000 円です。
- 2) 必要書類提出後、手続きが完了次第、研修の可否とともに納入告知書を送付いたしますので、その内容に従い振込みをお願いいたします。

3. 個人情報の取扱いについて

研修申込みの際に提出していただいた貴方の個人情報は、当該研修に関する諸手続き以外には利用いたしません。

4. その他

ご不明な点などございましたら、下記照会先までお問い合わせください。

照会先：〒311-3193 茨城県東茨城郡茨城町桜の郷 280 番地
独立行政法人国立病院機構水戸医療センター
管理栄養士：池田 瞳
電話・FAX：029-240-7808（直）
PHS：6361（平日 8：30～17：15）