

令和6年度 富山県看護学生修学資金貸与申請 電子申請の手引き

令和6年3月時点

※電子申請をされる前に、この手引きをよく読んでください。

【目次】

1. はじめに 1
2. 申請の流れ 2
3. 別送書類について 16

【電子申請に関する注意事項】

1. 電子申請で申請を行った場合でも添付書類の提出は必須ですので、ご注意ください。
2. 申請したデータを印刷するため、プリンタの環境が必要です。

【提出締切】

令和6年5月7日（火）消印有効

※別送の添付書類の提出期限です。

富山県内の養成施設（大学含む）に在学する方は、養成施設で定められた締切日までに、養成施設へ提出してください。（県では、県内養成施設に在学する方からの直接の申請受付はしていません。）

1. はじめに

本書は、富山県看護学生修学資金貸与申請を電子申請により行う方を対象に作成しています。
申請にあたっては、必ず「令和6年度 富山県看護学生修学資金募集要領」をご確認ください。

○サイトのURL

富山県電子申請サービス

<https://shinsei.pref.toyama.lg.jp>

○電子申請に関するお問い合わせ

電子申請について、不明な点等がありましたら、下記にお問い合わせください。

※ただし、土・日・祝祭日・年末年始のお問い合わせはできませんので、ご了承くださいます。

① 画面操作に関すること

富山県電子申請サービスヘルプデスク

受付時間：平日9：00～17：00

電話番号：0120-470-570

※FAX、Webサイトお問合せフォームも利用できます（回答は受付時間内となります。）。

・FAX：011-212-7082

・Webサイトお問合せフォーム：

<https://shinsei.pref.toyama.lg.jp/SksJuminWeb/EntryForm?id=0wmTsQCK>

② 申請内容に関すること

富山県厚生部医務課保健看護係

受付時間：平日8：30～17：15（ただし、12：00～13：00を除く。）

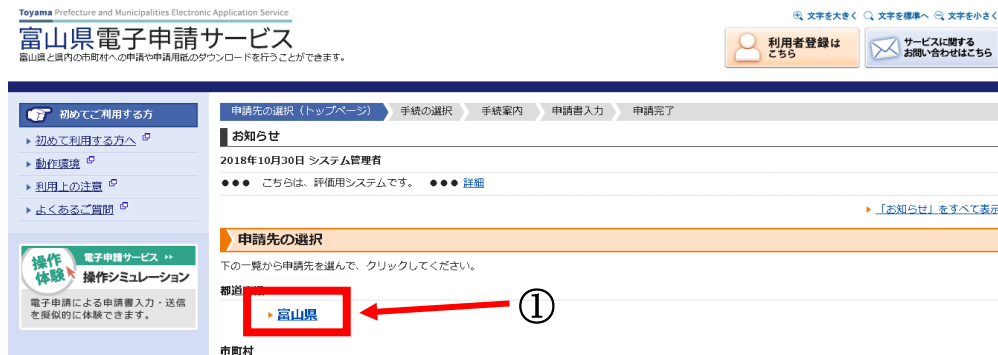
電話番号：076-444-3220

※システム操作については、富山県電子申請サービスのトップ画面の最下部にある「システム説明」の中で詳しく紹介していますので、本書とあわせてご利用ください。

2. 申請の流れ

申請先の検索

- ① 「富山県電子申請サービス」にアクセスし、画面に表示されている地方公共団体より【富山県】を選択します。



手続きの選択

- ② 公開されている手続きの一覧が表示されます。
画面左にある検索条件で「看護学生修学資金」等と検索すると手続きを絞り込むことが可能です。



③ 【富山県看護学生修学資金貸与申請】をクリックします。



手続案内

④ 選択した手続きの案内情報が表示されます。

手続きの概要や手続方法、お問い合わせ先などを確認して、画面下部の【電子申請をする】をクリックします。




- ⑤ この手続きは、利用者登録を行わなくても申請が可能です。(利用者登録をすると、これまでの電子申請の状況を一覧で確認することができます。)
- 申請方法をメールでお知らせしますので、メールアドレスを入力してください。
 - 利用者登録済の方は利用者 ID とパスワードを入力して、「ログイン」 ボタンをクリックし、ログインした上で申請することも可能です。

ログイン

- この手続きは利用者登録を行わなくても申請が可能です。
- 申請方法をメールでお知らせしますので、メールアドレスを入力してください。
- 利用者登録済の方は利用者 ID とパスワードを入力して、「ログイン」 ボタンをクリックし、ログインした上で申請することも可能です。

The screenshot shows two login options. The top option is 'ログインしないで申請する' (Apply without logging in), which requires entering an email address. The bottom option is 'ログイン' (Login), which requires entering a user ID and password. Red boxes highlight these two options, and red arrows point from a circled '5' to them.

※初回ログイン時の「利用者ID」「パスワード」はメールにて通知しております。

 利用者登録	利用者登録を行い、利用者IDを発行します
ログインできないとき	利用者IDの通知もしくは仮パスワードを再発行します

(利用者登録をしなかった場合)

- ⑥ 先の⑤で入力したメールアドレス宛に申請方法が送付されます。
メール内容をご確認の上、申請してください。

Toyama Prefecture and Municipalities Electronic Application Service

富山県電子申請サービス

富山県と県内の市町村への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

仮受付完了

- 入力されたメールアドレス宛てに申請方法を送ります。
- メールの内容をご確認の上、申請してください。

[申請先の選択 \(トップページ\) へ戻る](#)

- ⑦ 送付されたメールに記載されている【入力開始ページ】の URL をクリックします。
メールアドレスと仮受付番号を入力し、【申請を開始する】ボタンをクリックしてください。

申請開始

- メールアドレスと仮受付番号を入力して、「申請を開始する」ボタンをクリックしてください。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金賞与申請
受付日時	2024年03月06日 14時10分

メールアドレス

仮受付番号

⑦

※「メールアドレス」は申請した際にお客様が入力したメールアドレスです。
※「仮受付番号」は申請した際にメールにてお知らせした番号です。

申請書の入力

⑧ 申請書に必要な事項を入力します。

(貸与に関する詳しい内容は「令和6年度富山県看護学生修学資金募集要領」を確認してください。)

↓入力例

Toyama Prefecture and Municipalities Electronic Application Service

富山県電子申請サービス

富山県と県内の市町村への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

文字を大きく 文字を標準へ 文字を小さく

サービスに関するお問い合わせはこちら

申請書入力 添付資料選択 送信内容確認 送信完了

申請書入力

- 申請書に必要な事項を入力し、[次へ]をクリックしてください。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金貸与申請

富山県看護学生修学資金貸与申請

富山県看護学生修学資金の貸与申請に係る手続きです。

ブラウザの「戻る」「更新」ボタンを使用すると正しく処理できませんので、使用しないでください。
必須印は必須項目です。必ずご記入ください。
60分間通信がない(ページ移動がない)場合、タイムアウトとなり入力内容が破棄されます。ご記入に時間がかかる場合は一時保存をご利用ください。

[1] 申請年月日 必須

申請年月日を入力してください。

令和 6 年 4 月 1 日

[2] 申請者 必須

申請者氏名を入力してください。(姓と名の間にスペースを空けてください。)(例: 富山 花子)

(全角20文字まで)

富山 太郎

[3] 法定代理人

申請者が未成年の場合、法定代理人(親権を行う者)の氏名を入力してください。(姓と名の間にスペースを空けてください。)(例: 富山 太郎)

(全角20文字まで)

富山 一郎

[4] 貸与希望金額(月額) 必須

自分の申請区分に該当する貸与月額を選択してください。(※国立又は公立には、独立行政法人国立病院機構が設置する養成施設も含まれます)

- 大学・修士課程に在学する者【その他(私立)】: 40,000円
- 保健師、助産師又は看護師の養成施設・短大に在学する者【国立又は公立】: 32,000円
- 保健師、助産師又は看護師の養成施設・短大に在学する者【その他(私立)】: 36,000円
- 准看護師の養成施設に在学する者【国立又は公立】: 15,000円
- 准看護師の養成施設に在学する者【その他(私立)】: 21,000円

[5] 貸与希望期間(開始) 必須

貸与開始年月(今年度4月)を入力してください。

令和 6 年 4 月

お困りの場合はこちら

お困りの場合はこちら

お困りの場合はこちら

↑上部に戻る

【6】 貸与希望期間（終了） 必須

貸与終了年月（卒業予定の年月）を入力してください。

令和 10 年 3 月

【7】 本人氏名 必須

本人氏名を入力してください。（姓と名の間にスペースを空けてください。）（例：富山 花子）

（全角20文字まで）

富山 太郎

↑ 上部に戻る

【8】 本人氏名（フリガナ） 必須

本人氏名（フリガナ）を入力してください。（姓と名の間にスペースを空けてください。）（例：トヤマ ハナコ）

（全角カナ20文字まで）

トヤマ タロウ

【9】 本人生年月日 必須

本人の生年月日を入力してください。

平成 17 年 4 月 10 日

【10】 本人住所1 必須

本人住所を入力してください。（郵便番号ハイフンなし）（番地まで）
（40文字まで）

〒 9308501 住所検索

富山市新総曲輪 1 番 7 号

【11】 本人住所2

本人住所を入力してください。（マンション名・部屋番号等）
（40文字まで）

↑ 上部に戻る

【12】 本人日中に連絡のつく電話番号 必須

申請内容に不明な点があった場合、問合せをさせていただきますので、確実に連絡の取れる番号を入力してください。
（ハイフン区切り）入力例:012-345-6789

090-1111-1111

【13】 養成施設の所在地 必須

在学する養成施設の所在地を選択してください。

- 県内
 県外

【14】 養成施設の学校区分 必須

在学する養成施設の学校区分を選択してください

- 国立又は公立
 その他

【15】 養成施設の区分 必須

在学する養成施設の区分を選択してください。

- 大学（専攻科含む）
 修士課程
 短期大学（専攻科含む）
 保健師養成所
 助産師養成所
 看護師養成所（3年課程）
 看護師養成所（2年課程）
 准看護師養成所

↑ 上部に戻る

お困りの場合はこちら

お困りの場合はこちら

お困りの場合はこちら

お困

【16】 養成施設 **必須**

養成施設名を選択又は入力してください。

- 県立富山いずみ高等学校
- 富山医療福祉専門学校
- 富山県高岡看護専門学校
- 富山市医師会看護専門学校
- 富山市立看護専門学校
- 砺波准看護学院
- 富山福祉短期大学
- 富山県立大学
- 富山大学
- その他

〇〇大学

【17】 学部、学科 **必須**

学部、学科名を入力してください。
(全角40文字まで)

医学部看護学科

【18】 学年 **必須**

学年を入力してください。
(数字1文字)

1

【19】 入学又は編入学年月 **必須**

入学又は編入学年月を入力してください。

令和 6 年 4 月

【20】 卒業又は修了見込年月 **必須**

卒業又は修了見込年月を入力してください。

令和 10 年 3 月

【21】 連帯保証人1 氏名 **必須**

連帯保証人1人目の氏名を入力してください。(姓と名の間にスペースを空けてください。)(例: 富山 太郎)

(全角20文字まで)

富山 一郎

【22】 連帯保証人1 氏名(フリガナ) **必須**

連帯保証人1人目の氏名(フリガナ)を入力してください。(姓と名の間にスペースを空けてください。)(例: トヤマ タロウ)

(全角カナ20文字まで)

トヤマ イチロウ

【23】 連帯保証人1 生年月日 **必須**

連帯保証人1人目の生年月日を入力してください。

昭和 41 年 6 月 1 日

【24】 連帯保証人1 本人との関係 **必須**

連帯保証人1人目の本人との関係を入力してください。
(全角10文字まで)

父

【連帯保証人に関する注意事項】

- ・申請には、連帯保証人が**必ず2名必要**です。
- ・連帯保証人は、独立の生計を営み修学資金の返還の責任を負うことができる資力を有する者としてします。
- ・連帯保証人は、原則として1名は親族、1名は富山県内に住居を有する者の2名としてください。
- ・両親2名(生計を一とする)を連帯保証人にすることはできません。いずれか、おひとりとなります。
- ・富山県外出身者で、県内に連帯保証人に適当な方がおられない場合は、県外に住所を有する者にしてください。

※貸与決定後に提出する誓約書には、連帯保証人の実印による捺印及び印鑑登録証明書の添付が必要となります。あらかじめ了承を得ておいてください。

【25】連帯保証人1 住所1 必須

連帯保証人1人目の住所を入力してください。(郵便番号ハイフンなし) (番地まで)
(40文字まで)

〒 9308501 住所検索

富山市新総曲輪 1番7号

【26】連帯保証人1 住所2

連帯保証人1人目の住所を入力してください。(マンション名・部屋番号等)
(40文字まで)

【27】連帯保証人1 日中に連絡のつく電話番号 必須

連帯保証人1人目の日中に連絡のつく電話番号を入力してください。
(ハイフン区切り) 入力例:012-345-6789

090-1111-1111

↑ 上部に戻る

【28】連帯保証人1 年間収入 (税込み) 必須

連帯保証人1人目の年間収入 (税込み) を入力してください。

4590000 円

【29】連帯保証人1 勤務先名 必須

連帯保証人1人目の勤務先名を入力してください。

(20文字まで)

〇〇株式会社

【30】連帯保証人1 勤務先 (住所) 必須

連帯保証人1人目の勤務先 (住所) を入力してください。(郵便番号ハイフンなし)
(50文字まで)

〒 9300000 住所検索

富山市〇〇町 1丁目2番

【31】連帯保証人1 勤務先 (電話番号) 必須

連帯保証人1人目の勤務先 (電話番号) を入力してください。
(ハイフン区切り) 入力例:012-345-6789

076-111-1111

↑ 上部に戻る

【32】連帯保証人2 氏名 必須

連帯保証人2人目の氏名を入力してください。(姓と名の間スペースを空けてください。)(例:立山 一郎)
(全角20文字まで)

立山 一子

【33】連帯保証人2 氏名 (フリガナ) 必須

連帯保証人2人目の氏名 (フリガナ) を入力してください。(姓と名の間スペースを空けてください。)(例:タテヤマ イチロウ)

(全角カナ20文字まで)

タテヤマ イツコ

【34】連帯保証人2 生年月日 必須

連帯保証人2人目の生年月日を入力してください。

昭和 46 年 7 月 14 日

↑ 上部に戻る

【35】連帯保証人2 本人との関係 必須

連帯保証人2人目の本人との関係を入力してください。
(全角10文字まで)

叔母

お困りの場合はこちら

お困りの場合はこちら

お困りの場合はこちら

【36】連帯保証人2 住所1 **必須**

連帯保証人2人目の住所を入力してください。(郵便番号/ハイフンなし) (番地まで)
(40文字まで)

〒 9300000

【37】連帯保証人2 住所2

連帯保証人2人目の住所を入力してください。(マンション名・部屋番号等)
(40文字まで)

【38】連帯保証人2 日中に連絡のつく電話番号 **必須**

連帯保証人2人目の日中に連絡のつく電話番号を入力してください。
(ハイフン区切り) 入力例:012-345-6789

【39】連帯保証人2 年間収入(税込み) **必須**

連帯保証人2人目の年間収入(税込み)を入力してください。

円

【40】連帯保証人2 勤務先名 **必須**

連帯保証人2人目の勤務先名を入力してください。
(20文字まで)

【41】連帯保証人2 勤務先(住所) **必須**

連帯保証人2人目の勤務先(住所)を入力してください。(郵便番号/ハイフンなし)
(50文字まで)

〒 9300000

【42】連帯保証人2 勤務先(電話番号) **必須**

連帯保証人2人目の勤務先(電話番号)を入力してください。
(ハイフン区切り) 入力例:012-345-6789

【43】将来富山県内において看護職員として業務に従事する意思の有無 **必須**

将来富山県内において看護職員として業務に従事する意思の有無を選択してください。

- 有
 無

必要事項をすべて入力したら、
【次へ】をクリックします。

入力途中の申請書を一時的に保存します

申請書の入力を中止して「申請先の選択(トップページ)」へ戻ります

[このサービスについて](#) | [システム説明](#) | [利用規約](#) | [個人情報の取り扱い](#) | [サービスに関するお問い合わせ](#)

添付資料選択画面

⑨ 別送書類の有無、提出方法（申請時添付、郵送で提出）を選択し、【次へ】をクリックします。

添付資料選択

- 申請に必要な添付資料の提出方法を指定してください。提出方法の申請時添付を指定した場合のみファイル選択が可能になります。
- 【申請時添付】の場合、【参照】をクリックして対象ファイルを選択してください。
- すべての添付資料について提出方法を指定したら【次へ】をクリックしてください。
- 添付可能な資料のファイルサイズは1ファイルあたり最大10 MB、合計サイズは最大20 MBです。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請 手続案内

文書名	備考	必須/任意	提出方法	ファイル選択
家族調書	家族調書（様式第1号の2）を添付してください。	必須	<input type="radio"/> 申請時添付 <input checked="" type="radio"/> 郵送で提出	ファイルの選択 <input type="button" value="参照"/> ファイルが選択されていません
推薦調書	大学又は養成施設の推薦調書（様式第2号）を提出してください。学校の方に記入を依頼してください。	必須	<input checked="" type="radio"/> 郵送で提出	
母子・父子家庭を証明する書類	該当者のみ提出してください。	任意	<input type="radio"/> 郵送で提出 <input type="radio"/> 提出しない	
障害者のいる世帯を証明する書類	該当者のみ提出してください。	任意	<input checked="" type="radio"/> 郵送で提出 <input type="radio"/> 提出しない	
収入関係書類	生計を一とする家族のうち収入を得ている者、全員の前年等の収入金額を証明するものを提出してください。	必須	<input checked="" type="radio"/> 郵送で提出	
その他書類	卒業臨床研修が必修となっている養成施設に在籍する方に対しては、富山県内で卒業臨床研修を受けることを証明する書類の提出を求められています。	任意	<input type="radio"/> 郵送で提出 <input checked="" type="radio"/> 提出しない	

⑨

送信内容確認

⑩ 画面に表示される内容を確認します。

- 【申請書表示】をクリックすることにより、入力した申請書を確認することができます。
- 申請の内容を確認後、【送信】をクリックします。

送信内容確認

- 【送信】ボタンをクリックした後にブラウザの「戻る」、「更新」、「中止」操作を行わないでください。
- 申請書を送信します。
- 内容をご確認の上、よろしければ【送信】をクリックしてください。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請 手続案内

送信内容		
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 家族調書	郵送で提出
	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦調書	郵送で提出
	<input type="checkbox"/> 母子・父子家庭を証明する書類	提出しない
	<input type="checkbox"/> 障害者のいる世帯を証明する書類	郵送で提出
	<input type="checkbox"/> 収入関係書類	郵送で提出
	<input type="checkbox"/> その他書類	提出しない

申請内容確認情報		
パスワード (半角英数記号8文字以上127文字以内)	必須	申請内容確認時にこのパスワードが必要となりますので、控えておいてください。 <input type="text"/>
パスワード再入力 (半角英数記号8文字以上127文字以内)	必須	<input type="text"/>

⑩

入力途中の申請書を一時的に保存します

申請書の入力を中止して「申請先の選択（トップページ）」へ戻ります

送信完了

⑪ 申請が受付られ、送信完了画面が表示されます。

- 画面に表示される内容を確認します。特に「受付番号」は、問い合わせの際などに必要になるため、控えておいてください。
- **【申請書控え保存】** をクリックすることで、申請書を PDF 形式でお使いのパソコンに保存することができます。

この申請書を印刷し、別送書類と一緒に提出してください。

- **【ページ印刷】** をクリックすることで、表示中の画面の内容をお使いのプリンタへ印刷することができます。



申請書入力 ▶ 添付資料選択 ▶ 送信内容確認 ▶ **送信完了**

送信完了

- 申請書の送信が完了しました。
- お問い合わせの際には「受付番号」が必要となりますので、念のためこのページを印刷して保管されることをお勧めします。
- なお、このページの情報はメールでもお知らせします。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請 手続案内

受付結果

受付日時	2024年03月06日 14時55分
受付番号	100519

[申請先の選択 \(トップページ\) へ戻る](#)

⑪

申請書控え保存 申請書の控えをダウンロードします

ページ印刷 このページを印刷します

電子申請フォームでの手続きは以上です。

※富山県が別送書類の内容を確認・受理し、はじめて申請が有効となりますので、ご注意ください。

申請取下げについて（申請内容の修正等）

申請内容を修正したい場合や申請内容に不備があった場合は、一度申請を取り下げ、再度申請を行います。申請取下げの方法は、以下のとおりです。

【申請取下げ】

- 電子申請完了後に「申請受付のお知らせ」メールが届きます。
- 【申請内容確認ページ】 URL をクリックします。

=====
このメールは「富山県電子申請サービス」
にご登録いただいたお客様のアドレスにお送りしています。
返信メールでお問い合わせいただいても、お答えができませんので
あらかじめご了承ください。
=====

このたびは富山県電子申請サービス
をご利用いただきありがとうございます。
次の通りお客様からの申請を受付けましたのでお知らせいたします。
本メールの内容をご確認の上、大切に保管してください。

【申請先】 富山県
【手続き名】富山県看護学生修学資金貸与申請
【受付日時】2024年03月06日 14時55分
【受付番号】100519

■申請内容のご確認方法

次のページから確認できます。

申請内容を確認するには上記の受付番号のほか、ご入力いただいたメールアドレスおよびパスワードが必要です。

【申請内容確認ページ】

<https://hyouka.toyama.e-harp.jp/SdsJuminWeb/directCall.harp?actkey=I9S1bpTxHPtS6n0QFdFvrULzKb6uD0Umbp0nJfCoWMDGbLlIbcRRJtNOXltzohgHa4GBAU7s6tLMTS/LhK92D2FOaBcTfHXAzL74NH2iG0HqA-uhrHsrhA>

※本メールはご入力いただいたメールアドレスにお送りしています。

=====
※このメールに心当たりのない方は、次のページよりお問い合わせ
ください。

https://hyouka.toyama.e-harp.jp/public_16/inquiry.html

※富山県電子申請サービスは、

富山県内の各自治体から委託を受けて株式会社HARPが
運用しています。

<http://www.e-harp.jp/>
=====

- ・メールアドレス、受付番号、パスワードを入力します。

申請内容確認

- ・メールアドレス、受付番号、パスワードを入力して、「申請内容を確認する」ボタンをクリックしてください。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請
受付日時	2024年03月06日 14時55分

メールアドレス

受付番号

パスワード

※「メールアドレス」は申請した際にお客様が入力したメールアドレスです。
 ※「受付番号」は申請した際にメールにてお知らせした番号です。
 ※「パスワード」は申請した際にお客様が入力したパスワードです。

パスワードの再設定を行います

- ・確認画面の「申請取下げ」ボタンをクリックします。

詳細

- ・選択された申請書に関する詳細を表示しています。
- ・申請書の内容や審査状況をご確認いただけます。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請

■現在の申請の取り扱い状況です。

申請状態

申請書	受付中
-----	-----

■選択された申請の基本的な情報です。

基本情報

申請日時	2024年03月06日 14時55分
受付番号	100519
申請者名	

■あなたが指定された申請の手続方法です。

申請手続方法

本人区分	本人
------	----

■ボタンを押すことで申請済みの情報表示ができます。

情報表示

申請書	富山県看護学生修学資金費与申請	<input type="button" value="表示"/>
添付資料	家族調査書	郵送で提出
	推薦調査書	郵送で提出
	母子・父子家庭を証明する書類	提出しない
	障害者のいる世帯を証明する書類	郵送で提出
	収入関係書類	郵送で提出
	その他書類	提出しない

上記の申請を取下げます。

上記の申請内容を引用して、新たな申請書入力を開始します。

- ・「はい」のボタンをクリックします。

申請書の取下げ

- 申請書を取下げます。
- 取下げ後は申請内容の確認はできなくなりますのでご注意ください。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請 手続室

■選択された申請の基本的な情報です。

基本情報

申請日時	2024年03月06日 14時55分
受付番号	100519
申請者名	
本人区分	本人

申請書の取下げを行ってもよろしいですか？

[詳細へ戻る](#)

申請取下げの手続きは、以上です。

結果確認(申請書の取下げ)

- 申請書を取下げました。

申請先	富山県
手続名	富山県看護学生修学資金費与申請

基本情報

申請日時	2024年03月06日 14時55分
受付番号	100519
申請者名	
本人区分	本人

[申請先の選択\(トップページ\)へ戻る](#)

この後、再度申請を行ってください。

3. 別送書類について

以下の「別送書類チェック表」で確認のうえ、下記提出先へ提出してください。

〈別送書類チェック表〉

書類	内容等	対象	チェック欄
1 申請書	送信完了後、【申請書控え保存】よりダウンロードした PDF の申請書を提出してください。	全員	
2 家族調書	家族調書（様式第 1 号の 2） ※電子申請にて添付した場合も、他の別送書類と一緒に提出してください。	全員	
3 推薦調書	大学又は養成所の推薦調書（様式第 2 号）	全員	
4 母子・父子家庭を証明する書類	募集要領 6 ページのとおり	該当者のみ	
5 障害者のいる世帯を証明する書類	募集要領 6 ページのとおり	該当者のみ	
6 収入関係書類	募集要領 6、7 ページのとおり	全員	
7 その他書類	卒後臨床研修が必修となっている養成施設に在籍する方に対しては、富山県内で卒後臨床研修を受けることを証明する書類の提出を求めることがあります。	該当者のみ	

〈提出先〉

在学先	提出先
富山県内の養成施設（大学を含む）	在学する養成施設の担当窓口へ提出
県外養成施設	〒930-8501 富山市新総曲輪 1 - 7 富山県厚生部医務課保健看護係 TEL 076-444-3220（直通）

〈提出期限〉

令和 6 年 5 月 7 日（火）消印有効