【別記第10号様式】（第10条関係）

（表）

バーコード

**特定行為研修生証**

入学年度　　（西暦）年度

氏名

生年月日　　（西暦）年　　月　　日

研修生番号

上記の者は本学の特定行為研修の受講生であることを

証明する

山 口 県 立 大 学 長　印

発行年月日　　（西暦）年　月

有効期限　　（西暦）年　月

写　真

縦3.0㎝×横3.0㎝

（裏）

山口県立大学　看護研修センター

〒753-0021　山口県山口市桜畠６丁目２-１

https://www.yamaguchi-pu.ac.jp/