

院長先生各位

学校法人 福寿会
福島医療専門学校
就 職 相 談 室

研修先相談会開催について

謹啓 陽春の候、先生方に於かれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、柔整科および鍼灸科の在校生（1、2年生）を対象とした研修先相談会を下記の通り開催いたします。研修生の受け入れをご希望の先生は、ご検討のうえご出席いただきますようお願いいたします。※3年生（平成30年度卒業予定者）の就職先相談会ではありません。

遠方の先生方の研修生受入につきましては、学校の長期休業期間を利用するという方法もありますので、併せてご検討ください。

相談会への参加お申し込みにつきましては、別紙の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX または郵送にてご返信ください。

また、ご都合により不参加となられる場合でもご依頼いただければ、学生が求人申込書を閲覧できるようにいたしますので、同封の求人申込書にご記入いただき FAX または郵送にてご返信ください。

なお、平成26年度より求人申込書の扱いに変更があり、就職と研修が1枚に統合され年度更新となりました。求人を受け入れをしていただける先生方につきましては、年度毎に最新の求人申込書をご提出いただきますようご協力ください。

上記につきましてご不明な点等ございましたら、下記の「お問合せ先」までご連絡くださいますようお願いいたします。

謹白

記

1. 日時 平成30年4月22日（日）
10:00～12:00
2. 場所 福島医療専門学校「鍼灸科校舎 講堂（柔道場）」
※事前説明等がありますので、9:45までにご集合をお願いいたします。
3. 内容 研修希望者との面談
※学生配布資料に記載いたしますので、申込用紙のPR記入欄へのご記入もお願いいたします。
※3年生（平成30年度卒業予定者）の就職先相談会ではありません。

以上

「お問合せ先」

福島医療専門学校

〒963-8026 福島県郡山市並木3丁目2-23

TEL 024-933-0808

FAX 024-933-7887

就職相談室

研修先相談会申し込み用紙	
平成30年 月 日	
研修先相談会に ・ご出席 ・ご欠席（求人申込書掲示希望） ※いずれかを○で囲んでください。	
事業所名	
代表者名	
参加者名	(計 名)
採用人数	柔整科 1部（午前） 名 柔整科 2部（午後） 名
	鍼灸科 1部（午前） 名 鍼灸科 2部（午後） 名
	鍼灸科 3部（夜間） 名
	合計 名
※柔整科の3部は廃止となりました。現在は1部・2部のみとなります。 30年度から鍼灸科に1部が新設され、3部は募集停止になりました。	
研修期間	・長期（常勤） ・短期（学校長期休業中）
連絡先	〒 住所 TEL FAX
当日の来校方法をお知らせください。 ・自家用車 ・その他	
PR記入欄 ※学生配布資料に記載いたします。	

※ご返信は FAX または郵送でお願いいたします。

求人申込書

 就職

 学生研修

福島医療専門学校 FAX 024-933-7887

申込日：平成 年 月 日

求人先	ふりがな			代表者名		
	施設名			人事担当者名		
	開設年月	昭和 ・ 平成 年 月				
	所在地	〒		-		
		TEL		FAX		
		URL : http://www.				
	E-mail :					
事業内容	接骨院 ・ 鍼灸院 ・ 整形外科 ・ 介護施設 ・ その他 ()					
従業員構成	柔道整復師	名	鍼灸師	名		
	受付・事務	名	その他	名		
柔整師雇用先	柔道整復師卒後臨床研修施設 <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録 ※どちらかに✓してください					
採用条件	採用人数		名	研修(試用)期間	・有(月) ・無	
	必要資格					
	勤務時間	平日	午前	: ~ :	午後	: ~ :
		曜日	午前	: ~ :	午後	: ~ :
		曜日	午前	: ~ :	午後	: ~ :
	休日			時間外勤務	・有(1日平均 時間) ・無	
	初任給(税込)		円	昇給	年回(円程度)	
	手当		円	賞与	年回(年 ヶ月分)	
	手当		円	退職金制度	・有(最低 年勤務) ・無	
	手当		円	加入保険	国保・社保・厚生・雇用・労災	
	手当		円		その他()	
	合計		円	有給休暇	・有(年 日) ・無	
	交通費	全額・定額(円まで)		採用条件に関する備考		
学生研修	時給・月給 円					
その他給与備考						
提出書類	1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込・卒業証明書 4. その他()					
選考方法	1. 面接 2. 筆記 3. その他()					
受付期間	1. 随時 2. 採用者決定まで 3. 平成 年 月 日まで					
事業所の特徴・仕事内容等						
※本校卒業生の受入実績 ・受入実績有(在籍している 名、在籍していた 名) ・受入実績無						

 紙ファイルのみの閲覧を希望