

就職状況について

氏名：

電話番号：

復職研修受講お疲れ様でした。

研修受講後に就職決定、もしくは研修受講6カ月後の就職状況のご報告を専用封筒にてご返送ください。

研修名	<input type="checkbox"/> 病院等に就職したい方のための再就職支援研修
	<input type="checkbox"/> 介護保険施設等に就職したい方のための再就職支援研修
	看護技術セミナー <input type="checkbox"/> 採血・注射編 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引編 <input type="checkbox"/> 感染管理編

研修受講6カ月後に就職していない方

未就業理由	<input type="checkbox"/> 賃金等雇用条件が折り合わない	<input type="checkbox"/> 家庭の都合	<input type="checkbox"/> 健康に自信がない
	<input type="checkbox"/> 技能・知識に自信がない	<input type="checkbox"/> 進学	<input type="checkbox"/> その他 ()

受講後就職決定した(予定)方

採用決定日	西暦 年 月 日	勤務開始日	西暦 年 月 日
就職方法	<input type="checkbox"/> ナースセンター <input type="checkbox"/> 自己就職 <input type="checkbox"/> ハローワーク紹介		
採用資格	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師		
採用時雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 (<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用) ※期間に定めのない雇用		
	<input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 ※期間に定めのある1ヵ月以上の雇用 ※期間が1ヵ月未満の雇用		
採用時勤務形態	<input type="checkbox"/> 日勤のみ <input type="checkbox"/> 夜勤 (2交代制 (変則含む))		
	<input type="checkbox"/> 夜勤のみ <input type="checkbox"/> 夜勤 (3交代制 (変則含む))		
	<input type="checkbox"/> 日勤+当直 <input type="checkbox"/> 2部制 (早番+遅番)		
	<input type="checkbox"/> 日勤+オンコール <input type="checkbox"/> その他 ()		

就職先施設種別		
<input type="checkbox"/> 病院 (500床以上)	<input type="checkbox"/> 病院 (499~200床)	<input type="checkbox"/> 病院 (199~20床)
<input type="checkbox"/> 診療所 (有床)	<input type="checkbox"/> 診療所 (無床)	<input type="checkbox"/> 助産所
<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設	<input type="checkbox"/> 介護医療院 (I型)	<input type="checkbox"/> 介護医療院 (II型)
<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 (特養)	<input type="checkbox"/> デイサービス・デイケアセンター	<input type="checkbox"/> 在宅介護支援センター
<input type="checkbox"/> ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム	<input type="checkbox"/> その他社会福祉施設	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター
<input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション	<input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護事業所	<input type="checkbox"/> その他居宅介護支援事業所
<input type="checkbox"/> 都道府県・保健所	<input type="checkbox"/> 市町村・保健センター	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園
<input type="checkbox"/> 会社・事業所	<input type="checkbox"/> 健診センター・労働衛生機関	<input type="checkbox"/> 小学校・中学校・高等学校 (養護教諭)
<input type="checkbox"/> 学校・養成所等	<input type="checkbox"/> 救護 (イベント等)	<input type="checkbox"/> その他 ()
就職先都道府県	就職先施設名	* 施設名の記入は任意です
県		

* 就職決定した方は、福岡県ナースセンターでとどけるん・eナースセンターの登録を休止の状態に変更します。

* 就労相談支援員より、この就職状況についてご連絡することがありますので、よろしくお願ひ致します。