

就職・進路決定報告書

令和 年 月 日提出

【提出先】 学生→教学課（進路決定後、直ぐ）

四日市看護医療大学 看護医療学部 看護学科	
学籍番号	研究演習II指導教員 先生
氏名	アトバザ-担当教員 先生
住所	※未定の場合、実家住所を記入のこと。 〒 TEL() -
就職先名称	(フリガナ)
開設者分類 ※該当にするものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	<input type="checkbox"/> 【国：国立病院機構】・国立大学法人（国立大学付属病院）・労働者健康福祉機構（労災病院）・地域医療機能推進機構等 <input type="checkbox"/> 【公的医療機関】 地方自治体・地方独立行政法人（公立大学付属病院）・日本赤十字・済生会・厚生連（JA病院）等 <input type="checkbox"/> 【社会保険関係団体】 健康保険組合およびその連合会・共済組合およびその連合会・厚生年金事業振興団等 <input type="checkbox"/> 【医療法人】 <input type="checkbox"/> 【個人】 <input type="checkbox"/> 【その他】 私立学校法人・社会福祉法人・医療生協・公益法人 社・財団・（警察病院）等・会社（大手企業病院）等
(就職先所在地) 〒 TEL() -	
内定	令和 年 月 日連絡（文書・電話・口頭）
職種	1. 看護師 2. 助産師 3. 保健師 4. その他（ ）
応募	1. 自由 2. 学校経由（紹介） 3. 縁故
その他の進路	1. 進学（大学院・大学・専門学校・留学） 具体名（ ） 2. その他（ ）
奨学生は、該当にするものに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	<input type="checkbox"/> 四日市看護医療大学育成会奨学生 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学生 <input type="checkbox"/> その他の奨学生（名称： ）

裏面も記入すること

◎受験病院施設名を教えてください

病院 施設名		1. 内定 2. 辞退 3. その他 ()
		1. 内定 2. 辞退 3. その他 ()
		1. 内定 2. 辞退 3. その他 ()