

理療研修生選考実施要領

理療研修生は、はり師・きゅう師の免許状取得者の卒後臨床教育として平成元年に発足し、理療に関する臨床技術を習得することを目的としています。

筑波大学理療科教員養成施設 理療研修生受入れ規程に基づき、下記のとおり理療研修生の選考を実施します。なお、研修期間は原則として1年ですが、延長することもできます。

申請資格	はり師及びきゅう師の免許を有する者（取得見込可）
申請書類	①申請書（別紙様式1）……………1通 ②履歴書（市販のもの、写真貼付）……………1通 ③健康診断書（本施設所定の様式）……………1通 ④はり師及びきゅう師の免許状（写）……………各1通 ⑤上記免許取得の出身校の成績証明書……………1通 ⑥受付票（本施設所定の用紙に氏名のみ記入）……………1通 ⑦返信用封筒（宛先記入、長形3号封筒に392円切手貼付）……………2通
申請期間・方法	令和2年3月5日(木)～令和2年3月6日(金)〔消印有効〕 ①受付期間を過ぎた場合は、いかなる理由があっても受理しません。 ②申請書類は、必ず書留で郵送してください。
選考日時	令和2年3月10日(火)9時より
選考結果の発表	令和2年3月24日(火)11時 本施設玄関に掲示するとともに、本人あて通知を郵送します。
その他	① 選考は、申請書類及び英語の試験（辞書使用可）、面接の審査により行います。 ② 申請期間終了後、選考日等の詳細及び受付票を申請者へ郵送します。 ③ 不明な点は、下記にお問い合わせください。 ④ 特別な配慮が必要な場合は出願前に御連絡ください。

本施設にはほかに臨床専攻生、施設学生の課程があります。それぞれの課程は目的が異なり、教育内容等に関して違いがありますので、受験の際にはよく検討してください（「施設概要」参照）。また、履歴書などの書類内容は選考時の資料となりますので、できるだけ詳細に書いてください。

申請書類の提出先及び問い合わせ先 筑波大学理療科教員養成施設事務室 所在地：〒112-0012 東京都文京大塚3丁目29-1 電話：03(3942)6890・6872
--

筑波大学理療科教員養成施設理療研修生許可申請書

令和 年 月 日

筑波大学理療科教員養成施設長 殿

住 所 〒 _____

氏 名 _____ 電話番号 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (男・女)

筑波大学理療科教員養成施設理療研修生受入れ規程に基づき、下記のとおり研修
したいので、申請します。

記

- 1 所有する免許の種類
- | | |
|---|---|
| { | <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師 (年 月 取得・取得見込) |
| | <input type="checkbox"/> は り 師 (年 月 取得・取得見込) |
| | <input type="checkbox"/> き ゅ う 師 (年 月 取得・取得見込) |
- (注) 該当するものに印をつけ、年月を記入する。

- 2 試験問題の形態 点字 普通文字
(注) 希望する方に印をつける。

3 志望の動機 _____

- 4 添付書類

「理療研修生選考実施要領」の申請書類のとおり

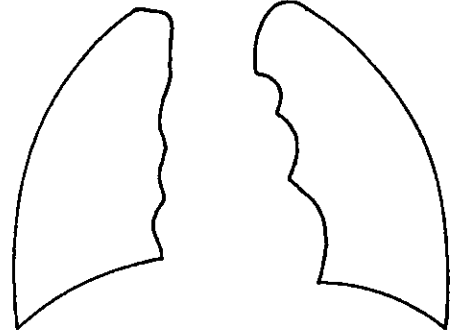
健康診断書

氏 名

男 ・ 女

内

- (1) 胸部X線撮影の結果の所見
- (2) 尿検査
タンパク、糖、ウロビリノーゲン、
- (3) 身長 cm. 体重 kg.
- (4) 血圧
- (5) 加療中の疾患、特記すべき既往症
- (6) その他



上記のとおり診断致します

平成 年 月 日

科

住 所

医 師

氏 名



※ 出願日の3か月以内に受診してください。

筑波大学理療科教員養成施設