

理 療 研 修 生 選 考 実 施 要 項

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 1989 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。他に運営補助業務を伴います。

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（受験年度に取得見込可）
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志望動機（400 字以内） 1 通 ④はり師及びきゅう師の免許状(写)（取得者のみ） 各 1 通 ⑤上記免許取得（見込）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 4 6 0 円切手貼付） 2 通
検 定 料	なし
申請期間・方法	前期 2025 年 11 月 17 日(月)～2025 年 11 月 21 日(金)〔期間内必着〕 後期 2026 年 1 月 5 日(月)～2026 年 1 月 9 日(金)〔期間内必着〕 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、必ず簡易書留で郵送してください。
選 考 日 時	前期 2025 年 12 月 11 日（木）9 時より 後期 2026 年 1 月 29 日（木）9 時より
選考結果の発表	前期 2025 年 12 月 19 日（金）11 時 後期 2026 年 2 月 13 日（金）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。
入 学 料	なし
研 修 料	40,800 円（年額・一括納付）
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。 （※電子辞書の場合、ネットワークに繋がらない単体で使用するもののみ可。） 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ご連絡ください。

本施設にはほかに臨床専攻生、施設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。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 東京都文京区大塚 3 - 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

年 月 日

筑波大学理療科教員養成施設長 殿

(フリガナ) ()

氏 名 _____

〒
住 所 _____

生年月日 _____ 年 月 日 性別(記載は任意) _____

メールアドレス _____ 電話番号 _____

筑波大学理療科教員養成施設理療研修生受入れ細則に基づき、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
- | | |
|---|--|
| [| ☐ あん摩マッサージ指圧師 (年 月 取得・取得見込) |
| | ☐ は り 師 (年 月 取得・取得見込) |
| | ☐ 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 添 付 書 類 「理療研修生選考実施要領」の申請書類のとおり

※ 記入方法は手書きでもパソコンからの入力でも、どちらでも可。
年号は西暦で記載すること。

志望動機の記入方法について

志望動機(400 字以内)の記入方法は、手書きでもパソコンからの入力でも、どちらでも可。

手書きの場合は、別紙様式 2 に記載すること。

パソコンからの入力の場合は、
A4 用紙 横書き、ゴシック体、14 ポイントで作成すること。

受験番号	※
------	---

令和8(2026)年度 入学選考
志望動機 記載用紙 (200字詰)

ページ	1
-----	---

5																			
10																			

10

20

※は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

令和8(2026)年度 入学選考
志望動機 記載用紙 (200字詰)

ページ	2
-----	---

5																			
10																			

10

20

※は記入しないでください。

(正)

令和 8 (2026) 年度
受 付 票

どちらかを○で 囲んで下さい。	No.	氏 名
前 期 後 期		

あなたの申請書を受理しましたので「理療研修生選考実施
要項」のとおり本施設の選考を行います。
なお、選考日には、この「受付票」を提出願います。

割

印

(副)

令和 8 (2026) 年度
受 付 票

どちらかを○で 囲んで下さい。	No.	氏 名
前 期 後 期		

あなたの申請書を受理しましたので「理療研修生選考実施
要項」のとおり本施設の選考を行います。
なお、選考日には、この「受付票」を提出願います。

※ 記入方法は手書きでもパソコンからの入力でも、どちらでも可。