

研修参加した受講者の研修後の状況報告書

医療機関名

受講者	資格	研修日	日数	就職状況	就職日
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	
	保健師・助産師 看護師・准看護師 看護補助者			就職した 就職していない 検討中 その他	

\* 報告書は、研修後の就業状況の把握のために報告していただきます。結果が判明したらご連絡ください。また、電子メールで送信いたします。