

保健師等の資格をお持ちの方、「免許所持者登録」をしませんか？

保健師・看護師・管理栄養士・歯科衛生士等の資格を所持し、町の保健事業への従事を希望される方は「免許所持者登録」をお願いします。(必ず採用されるわけではありません)

時給：1,260円

職務内容：保健指導、健康教育など

登録方法：「免許所持者登録申込書」と資格の証明書写しを提出

申込み・問合せ：健康保険課健康増進係 電話 095-801-5820

長与町保健・福祉・介護事業関係免許所持者登録申込書

申込日 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		年齢	満	才		
住所			電話			
I 免許の種類 1, 保健師 2, 助産師 3, 看護師 4, 社会福祉士 5, 准看護師 6, 保育士 7, 栄養士 8, 管理栄養士 9, 歯科衛生士 10, 運動指導員 11, 臨床心理士 12, ケアマネジャー 13, その他						
II 職歴 勤務場所及び勤務期間(年 月～ 年 月)			主に従事した内容 保健事業(母子・成人)福祉・介護・その他			
III 希望する業務 1, 保健事業(母子・成人) (健康相談・健康教育・家庭訪問・運動指導) 2, 介護保険(調査員・ケアマネジャー業務・相談員・その他) 3, 障害関係(調査員・相談員・その他) 4, その他						
IV 業務に従事する条件 1, 特になし 2, 週に 日位 午前・午後 3, その他						
V 研修会等に参加できますか。但し交通費等は自己負担です 1, はい 2, いいえ						
VI その他希望等があれば、ご記入ください 						
町記入覧 						