

求人票

※受付番号

※受付年月日 年 月 日

求人先	ふりがな				創立	明・大・昭・平	代表者 (役職名・氏名)				
	事業所				年	月					
	所在地	〒				資本金	人事担当者 (役職名・氏名)				
	勤務地	〒				万円					
	施設種類 事業内容 (できるだけ くわしく)				職員数	男女	名	計名			
					種類 提出先	〒					
採用条件	採用予定数	職種 (具体的に)	必要とする履歴学科	〈資格・免許〉		職種	() ()				
	人					初任給	基本給	円	円		
							手当	円	円		
							手当	円	円		
							手当	円	円		
							住宅手当	円	円		
					計	円	円				
	勤務時間	平日 土曜	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	変則勤務 あり なし	その他の条件		賞与	初年度	次年度以降	通勤費	全額定期 (円迄)
	休日		週休2日制	あり ()・なし				回	回	昇給	年回約 %
	採用月日	平成 年 月	(内定通知は選考後 日位)				加入社会保険等		健保、厚生年金、雇用保険、 労災、退職金制度、財形、 その他 ()		
						寮	有・無	転勤	有・無		
提出書類	1 履歴書 2 成績証明書 3 資格取得 (見込み) 証明書 4 卒業 (見込) 証明書 5 健康診断書 6 その他 ()						〈選考場所までの略図〉				
応募締切日	月 日・随時	選考日時	月 日 時 分～								
	月 日・随時		月 日 時 分～								
選考方法	1 書類選考 2 筆記 (一般教養・専門試験・小論文・その他) 3 面接										
	4 適性検査 5 体力測定 6 実習 (日間) 7 その他 ()										
学校締切日	月 日	選考場所									
携行品	筆記用具 ・ 印鑑 ・ その他 ()										
採用通知	1 本人通知 2 学校宛通知 3 その他 ()										
会社説明会	月 日 時 分	場所									
	月 日 時 分		最寄り駅 線 駅下車 ()								

※印は、記入しないで下さい。

臨床福祉専門学校