

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)			
					万円				
勤務地	〒			職員数	男	女	名	計名	
				書類提出先	〒				
施設種類 事業内容	〒			TEL	()				
		できるだけくわしく		FAX	()				
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	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	時 分～ 時 分	変則勤務	あり	その他の条件		初年度	次年度以降	
休日	土曜日	時 分～ 時 分	勤務	なし			賞与	通勤費	
	休日	週休2日制	あり()	なし			約 ヶ月	約 ヶ月	
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	健康、厚生年金、雇用保険、	労災、退職金制度、財形、	
						寮	有・無	転勤	
応募	提出書類	1 履歴書 2 成績証明書 3 資格取得(見込)証明書				〈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～					
選考	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							
	学校締切日	月 日	選考場所						
考	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	最寄駅						
		月 日 時 分	線 駅下車 ()						

※印は、記入しないで下さい。

臨床福祉専門学校