

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 名	女 名	計 名	
		施設種類 事業内容 (できるだけくわしく)			書類提出先	〒		
					TEL	()		
				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	賞			
	土曜	時 分～ 時 分	勤務	なし	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	与			約 ヶ月 約 ヶ月 昇給 年回 %	
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	
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 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 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 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					
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 線 駅下車 ()					

※印は、記入しないで下さい。

臨床福祉専門学校