

# 求 人 票

平成31年3月卒業生		No.		作成日		平成	年	月	日	
求人先	フリガナ				フリガナ					
	名称				代表者					
	所在地	〒				創立	明治・大正・昭和・平成			
							年 月			
		Tel			Fax			資本金 万円		
	書類提出先	〒				職員数	男 名 女 名 計 名			
Tel				Fax			PT 名			
採用担当者	部署			役職			OT 名			
	フリガナ				ホームページ					
	氏名				E-mail					
採用条件	職 種	人 数	業 務 内 容							
		名								
		名								
		名								
	初任給	職 種			賞 与	年 回	年 間 約	ヶ月分		
		基本給	円	円	昇 給	年 回 <input type="checkbox"/>	円・ <input type="checkbox"/>	%		
		手当	円	円	交 通 費	<input type="checkbox"/>	全額支給・ <input type="checkbox"/>	( )円迄支給・ <input type="checkbox"/>		
		手当	円	円	宿 舎 施 設	<input type="checkbox"/>	有 (条件 )・ <input type="checkbox"/>	無		
		手当	円	円	社 会 保 険 等	<input type="checkbox"/>	健康・ <input type="checkbox"/>	厚生・ <input type="checkbox"/>	雇用・ <input type="checkbox"/>	労災
		手当	円	円		<input type="checkbox"/>	その他( )			
	合 計	円	円	休 日	<input type="checkbox"/>	日・ <input type="checkbox"/>	祝・ <input type="checkbox"/>	土 曜 日	年 間 休 日 日	
時 間	平日	時 分	～	時 分	週 休 二 日 制	<input type="checkbox"/>	有 (月 回)	<input type="checkbox"/>		
	土 曜	時 分	～	時 分	勤 務 形 態					
応募・選考方法	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断・ <input type="checkbox"/> その他( )			説明会	※日時が決まっている場合は、具体的に記入してください。 ※ 随時対応の場合は、その旨記入してください。				
	選考内容	<input type="checkbox"/> 筆記試験(内容 ) <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 小論文 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他( )				採用試験	※特記事項がある場合、記入してください。			
	応募方法	<input type="checkbox"/> 一般(自由) ・ <input type="checkbox"/> 学校推薦								
	応募締切	月 日迄	<input type="checkbox"/>		随時受付					
	選考日時	平成 年 月 日 ( )								
その他	※学会や研修会の参加、院内・施設内での勉強会、新人教育制度等について特記事項がある場合、記入してください。									

※印は記入しないでください。

