

採用対象者に○を記して下さい 【 年度卒】【既卒】【留学生】【障がい者】【大学院】【その他()】

求人先情報	業種				
	企業名	フリガナ			
		TEL	-	FAX	-
	所在地	〒			
	事業内容				
	代表者氏名	役職氏名	採用担当者	役職氏名	
	社員数	名 (うち正職員 名)		採用実績	有・無 年度卒 名

採用条件	採用職種	求人数	雇用形態	職務内容	勤務先	資格
		名				
		名				
		名				
		名				

勤務雇用条件	職種	①	②	③	④
	雇用形態				
	基本給	円	円	円	円
	時間外 手当	円	円	円	円
	賞 与	年 回× ヶ月分	年 回× ヶ月分	年 回× ヶ月分	年 回× ヶ月分
	昇 給	年 回	年 回	年 回	年 回
	交通費支給	全額・上限()	全額・上限()	全額・上限()	全額・上限()
	勤務時間	平日 : ~ : 休憩 分 土日祝 : ~ : 休憩 分	時間外勤務	有・無	月平均 時間
	休日体制	他休日制度		<input type="checkbox"/> 有給 <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 年末年始 <input type="checkbox"/> 慶弔 <input type="checkbox"/> 他()	
	各種保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 退職共済 <input type="checkbox"/> その他()			
福利厚生					

応募方法	応募方法	<input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> その他()			
	受付期間	日程	<input type="checkbox"/> 指定 月 日 時 分 ~	<input type="checkbox"/> 随 時	
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> 指定応募用紙 <input type="checkbox"/> 健康診断証明書 <input type="checkbox"/> 各種資格(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 他()			
	採用試験	日程	<input type="checkbox"/> 指定 月 日 時 分 ~	<input type="checkbox"/> 随 時	
	内容	<input type="checkbox"/> 書類審査 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 筆記試験(SPI・一般常識・専門) <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 他()			

備考	補足事項等ご記入ください
----	----------------------

採用対象者に○を記して下さい 【 年度卒】【既卒】【留学生】【障がい者】【大学院】【その他()】

求人先情報	区分	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児/者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 母子/女性 <input type="checkbox"/> 複合福祉施設 <input type="checkbox"/> 一般病院 <input type="checkbox"/> 精神障がい/精神科病院 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 福祉関連企業 <input type="checkbox"/> その他()					
	施設名	フリガナ					
		TEL - - FAX - - e-Mail					
		ホームページ http : /					
	所在地	〒					
	事業内容						
	代表者氏名	役職氏名		採用担当者	役職氏名		
職員数	名 (うち正職員 名)		採用実績	有・無 年度卒 名			

採用条件	採用職種	求人数	雇用形態	職務内容	勤務先	資格
		名				
		名				
		名				
		名				

勤務雇用条件	職種	①	②	③	④
	雇用形態				
	基本給	円	円	円	円
	夜勤・宿直手当	円	円	円	円
	時間外 手当	円	円	円	円
	賞与	年 回× ヶ月分	年 回× ヶ月分	年 回× ヶ月分	年 回× ヶ月分
	昇給	年 回	年 回	年 回	年 回
	交通費支給	全額・上限()	全額・上限()	全額・上限()	全額・上限()
	勤務時間	平日	: ~ : 休憩 分	夜勤・宿直	有・無 月平均 回
		土曜	: ~ : 休憩 分	交代勤務	有・無 月平均 回
日・祝日		: ~ : 休憩 分	時間外勤務	有・無 月平均 時間	
休日体制	他休日制度			<input type="checkbox"/> 有給 <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 年末年始 <input type="checkbox"/> 慶弔 <input type="checkbox"/> 他()	
各種保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 退職共済 <input type="checkbox"/> その他()				
福利厚生					

応募方法	応募方法	<input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> その他()				
	受付期間	日程	<input type="checkbox"/> 指定 月 日 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 随時			
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> 指定応募用紙 <input type="checkbox"/> 健康診断証明書 <input type="checkbox"/> 各種資格(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 他()				
		採用試験	日程	<input type="checkbox"/> 指定 月 日 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 随時		
		会場				
内容	<input type="checkbox"/> 書類審査 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 筆記試験(SPI・一般常識・専門) <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 他()					
携帯品						

備考	補足事項等ご記入ください