

求人票

※求人票はどのような様式でも結構です。

		求人区分		新規		追加				
求人者	ふりがな			ふりがな						
	法人名	施設種別		名称						
	ふりがな			部署	氏名					
	代表者	担当者								
	所在地	(〒 -)			T E L					
					F A X					
					E-mail					
交通	線 駅 口下車 徒歩・バス・他() 分									
設立	明治・大正・昭和・平成 年 月			性別	男(人)	女(人)	計(人)			
事業内容				区分						
				全職員数						
				うち理学療法士						
			うち作業療法士							
求人内容・条件	区分 No.	職種・職務内容	求人数	勤務施設名 (施設が複数の場合)	学歴	資格	年齢	その他の条件		
	1									
	2									
	3									
勤務条件	区分	職種別			週時間	時間/週	賞与 (前年実績)	回/年・約 ヶ月		
		基本給	円	円	円	日勤	: ~ :	昇給 (前年実績)	回/年・約 ヶ月 (うち定期昇給分)	
	初任給	手当				夜勤	: ~ : 回/月	交通費	全額・円まで	
		手当				その他		職員寮	有・無 入寮:可・否	
		手当				休日	日曜・祝日・曜日 週休2日制 有 (回/月) 無	労働組合	有・無	
	計(税込)				休暇		初年度有給 日・他()	加入保険	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他()	
	応募内容	必要書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書 その他()			選考内容	日時	/ () : ~ 別途通知・随時		
応募方法		郵送可・直接持参			場所		上記所在地・他()			
受付期間		/ () ~ / () ・ 随時			方法		筆記	有(専門・常識・英語・作文)・無		
書類提出先		上記所在地・他()			面接		有・無	検査	適正・身体・()	
採用	採用決定日	年 月 日	採用年月日	年 月 日	採用前研修	有(年 月 日 ~ 年 月 日)・無				
その他	資料請求	応募前に必要 有・無	方法	郵送可・直接	説明会	/ () 午前 : 午後 場所				
補足事項	-----									
学校使用欄	受付年月日	受付番号	種別	地域(コード)	種類	業種	条件等			