

# 求人票

平成25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			
		Tel		Fax		年 月			
	書類提出先	〒			職員数	男 名 女 名 計 名			
		Tel		Fax		職種別	PT 名		
採用担当者	部署		役職	ホームページ	OT 名				
	フリガナ				E-mail	ST 名			
	氏名								
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"/> 無			
		手当	円	円	宿舍施設	<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 <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	勤務形態	週休二日制 <input type="checkbox"/> 有 (月 回) ・ <input type="checkbox"/> 無					
	土曜	時 分 ~ 時 分							
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。



※受付年月日

※受付No.