

求人票

求人者	ふりがな				受付	番号
	事業所名				年 月 日	
	所在地	(〒 -)			電話番号	
	書類提出先	(〒 -)			FAX 番号	
	代表者 役職 氏名			採用担当者 役職 氏名		
	事業内容			全従業員数	総数 名 (男 名・女 名)	
求人数	必要な免許(資格)		求人数	勤務先 主 な		
	1	看護師	名			
	2	理学療法士	名	勤務先 そ の 他		
	3	作業療法士	名			
仕事内容						
勤務条件	賃金	職種別	1・2・3	1・2・3	勤務時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分
		基本給	円	円		残業 無・有 (月平均 時間)
		手当	円	円		
		手当	円	円		休日 日曜・祝日・
		手当	円	円		
		合計(税込)	円	円		
	賞与	年 回・約 月	寮・社宅等		入居 可・否	
	昇給	年 回・ 円位	年次有給休暇		ヶ月後 日	
	通勤手当	全額・定額(円迄) ・無	加入保険等		健康・厚生・雇用 労災・他()	
	応募選考	応募方法	書類郵送・電話申込・学校推薦・その他()			
応募書類		履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・推薦書・その他()				
受付期間		月 日 ~ 月 日、月 日以降随時				
選考方法		筆記：有 (専門・一般常識・作文・)・無、面接：有・無				
備考						