|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 主　な勤務先 |  |
| １ | 看護師 | 名 |
| ２ | 理学療法士 | 名 | その他勤務先 |  |
| 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 |
| 　　　手当 | 円 | 円 | 残業　無 ・ 有　（月平均　　　時間） |
| 　手当 | 円 | 円 | ﾌﾚｯｸｽﾀｲﾑ制度（交代制度）　無 ・ 有 |
| 手当 | 　円 | 円 | 休日 | 日曜 ・ 祝日 ・ |
| 合 計（税込） | 円 | 　　　円 | 週休２日制　無 ・ 有（月　　回） |
| 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 |  |

四国医療専門学校