|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 従業員または職　員　数 | 総数　　名（男　名・女　名）　 |
| 求 人 数 | 職　　種 | 必 要 な 資 格 | 求人数 |
| ｽﾎﾟｰﾂﾄﾚｰﾅｰ・　ｽﾎﾟｰﾂ指導者 | 日本体育協会公認ｱｽﾚﾃｨｯｸﾄﾚｰﾅｰ |  | 作業療法士 |  | 名 |
| 日本ﾄﾚｰﾆﾝｸﾞ指導者協会認定ﾄﾚｰﾆﾝｸﾞ指導者 |  | 鍼灸マッサージ師 |  |
| 日赤救急法救急員 |  | 鍼灸師 |  |
| 理学療法士 |  | 柔道整復師 |  |
| 仕事内容 | 　 |
| 勤 務 条 件 | 賃 金 | 基 本 給 | 円 | 円 | 勤務時間 | 　時　　 分～　　 時　　 分 |
| 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 | 加 入 保 険 等 |
| 昇　給 | 年　回・　　円 | 年次有給休暇 | ヶ月後　　　日 | 健康 ・ 厚生 ・ 雇用労災 ・ 他（　　） |
| 通 勤 手 当 | 円迄 | 試用期間(賃金) | ヶ月(　　　円) |
| 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・論作文・　　　　）・ 無 、面接： 有 ・ 無 |
| 備　考 |  |

四国医療専門学校