

求 人 票

求人概要	ふりがな							※受付月日			
	事業所名							※受付番号			
	ふりがな							※印は記入しないで下さい。			
	代表者名							交通機関 ()			
	所在地	〒 () - ()						最寄り駅 ()	駅より徒歩 () 分		
	就業場所	〒 () - ()									
事業内容及び事業所の概要											
人事担当者氏名	役職	ふりがな氏名	従業員数(病床数)	名床	資本金設立	円年					
求人条件	業種					求人数	名				
	勤務時間	平日:午前 時 分～午後 時 分					賃金 () 年 月 現行・見込み				
		土曜日:午前 時 分～午後 時 分					基本給	円			
	休日	日曜・祝日	年 回				手当	円			
		週休2日(有・無)	年 回				手当	円			
	有給休暇	初年度	日・2年目 日				手当	円			
		最高	年目 日				手当	円			
昇給賞与	昇給年回	交通費	金額	定期	円迄	合計	円				
社会保険	健康・厚生・労災・雇用・その他()										
社員寮	有・無 アパート・下宿の会社負担()割										
採用試験	応募締切	平成 年 月 日まで				選考場所					
	選考日時	平成 年 月 日() 午前・午後 時 分									
	選考方法	書類審査・面接・筆記試験 (一般常識・専門分野) 適正検査・作文 (小論文)									
	提出書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・推薦書 その他 ()									
応募資格											
就職説明会	有・無 日時:平成 年 月 日 場所:										
備考											