

求人票

※印は記入しないでください

(年 月 卒業生向け)

※区分

R・S・K・H

※受付年月日	※企業コード	※業種	※採用枠	留学生・障がい	※担当者
求人者・青少年雇用情報					
フリガナ	フリガナ				
名称	代表者				
所在地	〒 _____ TEL ()		事業内容		
書類提出先	〒 _____ TEL ()		診療科目		
人事担当者	担当部署名 (役職)	病床数	床・無床		
	フリガナ TEL () 氏名 FAX () (E-mail)	職員数	男 人	女 人	計 人
(ホームページ)		設立	明・大・昭・平 年 月		
		系列関連施設			
過去3年間の新卒者(離職者/採用者)	男 (/) 人 女 (/) 人	平均勤続年数	年	平均年齢	歳
前年度の有給休暇の平均取得日数	日	前年度の平均所定外労働時間の実績	月平均 時間		
前年度の育児休業(取得者/対象者)	男 (/) 人 女 (/) 人	メンター制度	有 ・ 無		
役員に占める女性の割合	%	研修	有 () ・ 無		
管理的地位に占める女性の割合	%	自己啓発支援	有 () ・ 無		
		キャリアコンサルティング制度	有 () ・ 無		
		社内検定等の制度	有 () ・ 無		
採用条件・企業情報					
求人 数	職種	人数	資格・免許	備考	
			賃金 (確定 ・ 現行)		
仕事内容	試用期間	有 (ヶ月) ・ 無			
	勤務時間	平日	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
		土曜	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
休憩時間	分	交替制	有 ・ 無		
勤務予定地	休日	1. 完全週休2日 2. 隔週休2日 3. 月 回週休2日制 4. その他 ()			
加入保険	1.雇用 2.労災 3.健康 4.厚生 5.その他	労働組合	有 ・ 無	社員寮等	有 ・ 無
交通費	1. 全額支給 2. 支給限度額 円迄	派遣業務	有 ・ 無	雇用期間の定め	有 ・ 無
賞与	年 回 ヶ月 昇給 年 回 %	留学生受入	可 ・ 否	障がい者受入	可 ・ 否
応募・選考方法					
説明会	申込方法	TEL ・ 会社HP ・ メール 就職サイト ()	日時 随時 場所 別途通知	① 月 日 時 分	② 月 日 時 分
				①	②
応募書類	1. 履歴書 2. 卒業見込証明書 3. 成績証明書 4. その他 ()		申込締切日	月 日	
応募方法	1. 学校紹介 2. 自由応募 (電話・メール・ホームページ・郵送・その他)		日 時	月 日	時 分
			場 所		
選考方法	書類選考	有 ・ 無		学内試験	
	筆記	有 (常識・作文・専門・) ・ 無		希望する ・ しない	
	検査	適性 ・ その他 ()		※学校記入欄	
	面接	グループディスカッション・集団面接・個人面接			
本校卒業生在籍		有 ・ 無		インターンシップ受入 可 ・ 否	
				既卒者応募 可 (概ね 年以内) ・ 否	
◆補足事項・備考◆					