求 人 票

20　　年3月卒業者対象

受付日
No.

名称		設立	西暦　　年
所在地	〒 電話：　　(　　)	資本金	百万円
		売上高	百万円
HP	http:		(　　年度)
代表者	役職名：　　氏名：	全従業員数	名
業種・事業概要		株式区分	上場　・　非上場
		親会社等	

採用条件（○資格手当等の全員対象外の手当項目には（　）をご表示下さい。）				
職種・職務概要				
勤務予定地				
求人数		名	名	名
求人対象学科		看護／はり・きゅう 理学療法／AT 柔道整復／学科指定なし	看護／はり・きゅう 理学療法／AT 柔道整復／学科指定なし	看護／はり・きゅう 理学療法／AT 柔道整復／学科指定なし
初任給（現行見込）	基本給	円	円	円
	手当	円	円	円
	手当	円	円	円
	手当	円	円	円
	合計（税込）	円	円	円

時間外手当	営業職	有　無	通勤手当	全額支給	賞与（昨年実績）	年　回／平均(年　ヶ月)	昇給（昨年実績）	年　回　%
	営業職以外	有　無		月額　円迄				円

勤務時間	時　分～　時　分 (休憩時間　分)	休日	週休形態	完全2日　隔週2日　月(　)日　その他(　)	
			休日曜日	月　火　水　木　金　土　日　祝　曜日交代制(　)	
加入保険等	健康　厚生　労災　雇用 その他（　）		年間休日数	日	有給休暇　日
		勤務開始日	年　月　日		

その他採用条件	1.雇用形態 正社員　契約社員　アルバイト 派遣社員（特定　一般） 2.色覚異常（可　否） 3.自動車免許（要　不問） 4.その他	会社訪問	可・否	随時／　月　日以降	寮・社宅等入居　男子　有・無　女子　有・無
		説明会 日時	随時／　月　日　時／開催しない		
		説明会 場所			車通勤　可・否
		試験日 日時	随時／　月　日　時		転勤　有・無
		試験日 場所			交通機関
		試験内容	一般常識　適性検査　作文 専門　面接　実技 その他(　)		(最寄り駅起点) 線 駅 バス　車　徒歩(　分)
既卒者応募	可・否				
応募方法	電話　webエントリー　E-mail 説明会参加　書類郵送 その他(　)	応募連絡先	提出先住所	〒	備考（会社付近の略図等）
提出書類	履歴書　エントリーシート 卒業見込証明書　成績証明書 健康診断書 その他(　)		所属		
			担当者	役職：　氏名：	
			電話	(　)	
締切	締切日　随時　/　月　日		FAX	(　)	
	書類選考　有・無		E-mail		