

求人票

枠内をご記入ください。

		受付年月日																
		受付番号																
求人者	フリガナ																	
	企業名																	
	所在地	(〒 -)	線	駅	徒歩	分												
		連絡先等																
	書類提出先	(〒 -)	線	駅	徒歩	分												
		電話																
代表者名		人事担当者名	役職と氏名															
事業内容		設立	年	全従業員数	計 人 男 人 女 人													
		資本金	万円	年商	万円													
求人数等	(職種)	(職務内容)			(求人数)	(雇用期間の定め)												
	勤務先	(本社・支店・工場)		(所在地)	(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)												
		都道府県	市区町村															
	(職種)	(職務内容)			(求人数)	(雇用期間の定め)												
	勤務先	(本社・支店・工場)		(所在地)	(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)												
		都道府県	市区町村															
	(職種)	(職務内容)			(求人数)	(雇用期間の定め)												
	勤務先	(本社・支店・工場)		(所在地)	(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)												
		都道府県	市区町村															
	勤務条件	賃金	区分	職種別				勤務時間	交替制	有	無	賞与 (前年実績)	年	回/約	ヶ月			
			基本給	円	円	円	時			分~	時		分	昇給 (前年実績)	年	回	円	
			手当	円	円	円	時		分~	時	分	交通費	全額・円まで					
手当			円	円	円	時	分~		時	分	住宅手当		円					
手当			円	円	円	休憩時間			分	労働組合		有	無	加入保険等	健康	厚生	雇用	
計(税込み)			円	円	円	変形労働時間制			有		無	労災	財形		その他()			
休日			日曜	祝日	土曜	曜日・月	回		残業 月平均			時間						
応募・選考要領		説明会	日時	場所			選考	場所	日時	別途通知	月	日	月	日				
		応募書類	履歴書			卒業見込証明書					成績証明書	健康診断書			時	分	時	分
		受付期間	月	日	~	月					日	時			分	以降随時		
		選考方法	書類選考	有							無	有			無	有	無	有
筆記			有	無	検査	適正	その他()											
面接	有		無	検査	適正	その他()												
補足事項																		
※医療事務科(1年制)応募		※視能訓練士科(1年制)応募		※留学生の応募		学校法人 滋慶学園												
可・不可		可・不可		可・不可		東京医薬看護専門学校												