

# 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					支社数	所													
	企業名					支社数	所													
						工場数	所													
						営業所数	所													
	所在地	(〒 - ) 線 駅 徒歩 分				連絡先等														
						電話														
書類提出先	(〒 - ) 線 駅 徒歩 分				FAX															
					ホームページURL															
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)														
						有( ) 無														
	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)														
						有( ) 無														
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)															
					有( ) 無															
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								
		計(税込み)	円	円	円	変形労働時間制			有 無			加入保険等		健康 厚生 雇用 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	以	降	
		受付期間	月	日	~	月					日					時	分	時	分	
選考方法		書類選考	有		無															
	筆記	有(	専門	常識	英語	作文	実技	その他( )	無											
	面接	有	無	検査	適正		その他( )													
実技	有( )		無																	
補足事項																				
※医療事務科(1年制)応募		可・不可		※視能訓練士科(1年制)応募		可・不可		※留学生の応募		可・不可		学校法人 滋慶学園								
東京医薬看護専門学校																				