

求人票

令和 年度

		※ 受付番号						
求人者	ふりがな					支店数	ヶ所	
	事業所名					工場数	ヶ所	
						営業所数	ヶ所	
						施設数	ヶ所	
						連絡先電話番号		
	所在地	(千) 線 駅 徒歩 分				TEL		
書類提出先	(千) 線 駅 徒歩 分				FAX			
代表者名			人事担当者名	部 課		氏名		
事業内容 (具体的に)			設立	明・大・昭・平 年	全従業員数	男	女	計
			資本金 億 千 百万円		年 商	億 千万円		
求人 数 等	(職種) 介護職		(職務内容)				(求人数)	(雇用の期間)
	勤務先 (本社・支店・工場)		(所在地) 都 区 市・町 村		(従業員数)	(必要とする履修学科)		
					不問	介護福祉・()		
						常用・()		
勤 務 条 件	(職種)		(職務内容)				(求人数)	(雇用の期間)
	勤務先 (本社・支店・工場)		(所在地) 都 区 市・町 村		(従業員数)	(必要とする履修学科)		
					不問	・()		
						常用・()		
初 任 給	職種別					時 分 から	賞 与 (前年実績)	年 回 ヶ月
	区分					時 分 まで	昇 給 (前年実績)	年 回 (%)
	賃金形態	月給 (給)	月給 (給)	月給 (給)	土曜日	うち定昇分 円		
	基本給	円	円	円	時 分 まで	交通費 全額 円まで		
	手当				休憩時間 分	宿 舎 施 設 入 寮 可 ・ 否		
	手当				変形労働時間制 有 ・ 無	労 働 組 合 有 ・ 無		
	合計(税込)				日勤のみ 2交代制 3交代制	加 入 保 険 等 健康 厚生 雇用 労災 厚生年金基金		
	休日	土曜日・日曜日・祝日 その他 曜日			残業 月平均 時間			
		週休2日制 有 (完全・隔週・その他) ・ 無						
応 募 ・ 選 考 要 領	応募書類	履歴書・卒業見込証明書 成績証明書・健康診断書		選 考	日 時	月 日 時 分	説 明 会	月 日 時 分
	受付期間	月 日 ~ 月 日 月 日 以降随時				月 日 時 分		月 日 時 分
	選考方法	筆記 (専門・常識・作文) ・ 無 面接・適性・その他				月 日 時 分		月 日 時 分
						月 日 以降随時		随時開催
補 足	結果発表	試験後 日		事前研修	有・無	月 頃	日間位	
	試験日携行品	筆記具・印鑑 其他		試用期間	ヶ月			

※印の欄は記入しないでください。

学校法人 筑波学園

就職指導センター TEL 029-824-7611

アール医療福祉専門学校

FAX 029-823-5155