

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
		所在地	(千) 線 駅 徒歩 分						連絡先電話番号
書類提出先	(千) 線 駅 徒歩 分						TEL		
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)	介護福祉 ・()		
	(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 ・()		

勤務 条 件	初任給	職種別				勤務 時 間	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 週休2日制 有 (完全・隔週・その他) ・ 無				残業	月平均 時間				

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
	結果発表	試験後 日				月 日 以降随時		随時開催
補 足	試験日携行品	筆記具・印鑑 その他		事前研修	有・無 月頃 日間位	月 日 時 分	随時開催	場所
	試験日携行品	筆記具・印鑑 その他		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