

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				
					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		
			資本金	億 千 百万円	年 商	億 千万円			
求人 数 等	(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	医療事務・ITビジネス ・()		
							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 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				場 所		月 日 時 分	月 日 時 分
		面接・適性・その他						月 日 以降随時	月 日 時 分
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