

# 求人申込票

受付番号	受付日
	平成 年 月 日

事業	ふりがな				( 役 職 )					
	名				ふりがな					
業	所在地	〒			TEL					
	出願書類提出先	〒			FAX					
所	求人担当	部 署		担当者						
	経営母体	国 都道府県 市町村 法人 その他 ( )			設 立 日	明・大・昭・平 年 月 日				
の	施設種別	病院 診療所 老健 福祉施設 その他 ( )			病 床 数	床				
	リハビリテーション施設基準				看 護 体 制					
概	主要医療機器									
	診療科目	内、精、神、呼、消、胃、循、小、外、整、形、脳、皮、泌、肛、産婦、眼、耳鼻、リハ、放射、歯、麻、その他( )								
要	理念									
	運営方針									
職	員 数	医師	名	看護師	名	保健師	名	助産師	名	
		理学療法士	名	作業療法士	名	言語聴覚士	名	診療放射線技師	名	
採	用	准看護師	名	看護助手	名	ソーシャル・ワーカー	名	児童指導員	名	
		生活指導員	名	介護職員	名	保育士	名	事務職員	名	
条	格	視能訓練士	名		名		名	総職員数	名	
		募集職種		募集人員		就業体制		就業時間		
件	資	看護師				平日のみ・土曜出勤あり・日祝出勤あり		( )時( )分から		
		保健師				3交替勤務・2交替勤務・深夜勤あり		( )時( )分まで		
等	修	助産師				宿日直あり・他( )		実働( )時間( )分		
		理学療法士(本校)				休日	週休2日・4週6休・他( )	特別休暇	年間( )日	
選	考	作業療法士(本校)				年間休日数	日	有給休暇	年間( )日まで	
		言語聴覚士				職種の区別				
日	時	視能訓練士				基 本 給		円	円	
		診療放射線技師				( )手当	円	円	円	
場	所	社会福祉士				( )年度	円	円	円	
		精神保健福祉士				( )手当	円	円	円	
備	考	介護福祉士				合 計	円	円	円	
		相談・指導員、保育士				賞 与	回/年	カ月/年	昇 給	年 % ( 年度実績 )
既	卒	診療情報管理士				退職金制度		通 勤 費	全額・円まで	
		事務職員				加入保険	健康・厚生・労災・雇用	住 宅	有( )・無	
給 食		有( )・無		ユニフォーム		有( )・無				
既卒採用		可・不可		職種( )		国家試験不合格の場合の身分				
研修制度										
応募方法		学校推薦・自由応募・その他( )			受付期間		月 日 ~ 月 日・随時			
提出書類		1.履歴書・自己紹介書 2.成績証明書 3.卒業見込証明書 4.健康診断書 5.推薦書 6.その他( )								
内	容	筆記	あり(英語・常識・教養・専門・作文・論文・その他)・なし							
		面接	あり(個別・集団・その他)・なし							
その他		あり(適性検査・健康診断・書類選考・その他)・なし								
日	時	1次	/ ( ) 時 分		・ 2次		/ ( ) 時 分		・ 随時	
		場 所			交通機関		線		駅よりバス・徒歩 分	
備考										

