

受付年月日	受付番号

採用希望学科(○をつけてください)							
バイオ・再生医療学科		臨床工学技士科	- 診療放射線技師学科	柔道整復師学科	鍼灸スポーツ学科	スポーツ科学科	学科不問
		臨床工学技士専攻科		柔道整復スポーツ学科			

求 人 票						
ふりがな		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				
事業所名		事業内容				
	-					
所在地		 従業員数	人			
	最寄駅:		(男 人・女 人)			
勤務地		 創立	明·大·昭·平·令			
			年 月			
資本金 ————————————————————————————————————	(千円)	病床数	(床)			
採用担当者 氏名		問合せ連絡先 /提出先				
職種		雇用形態/求人数	ボ人数 正 社 員・契約社員 アルバイト・その他 名			
給与	基本給					
	資格手当・その他手当	仕事内容				
	合計(目安)		n+ /\ n+ /\			
	円		時分~ 時分			
通勤手当	有()円 /月・無	勤務時間	(実働 時間、休憩 分)			
住宅手当	有()円 /月 ・無		その他(
賞与	年 回 (前年実績 ヶ月)	休日	完全週休2日制・月()日程度			
社会保険	健康・・厚生・・雇用・・労災	有給休暇	初年度()日、最高()日			
退職金制度	有 入職後 () 年~ ·無	福利厚生				
応募形態	学校推薦 : 自由応募		□ 書類選考			
応募締切	月 日締切 ・随時		□ 面接 回 (対面・オンライン)			
入社日	令和 年 月 日		□ 筆記試験			
採用試験日	月 日 · 随時	試験方法	小論文 · 作文			
提出書類	□履歴書		SPI ・一般常識 ・専門			
	□ 卒業見込証明書		その他(
	□ 成績証明書		┃			
	□ 健康診断書		□ その他 ()			
	□ その他()					