

求 人 票

静岡医療学園専門学校
年 月 日記入

求人者	ふりがな											
	事業所名											
	所在地	〒										
	業種・事業内容						資本金					
	代表者名						設 立	年 日				
	人事担当者 役職・氏名				連絡先				従業員数			
採用・応募条件	職 種			求人数	人		雇用期間の定め	無・有()				
	職務内容						必要資格等					
	勤務先住所							職員数	人			
	応募必要書類				選考方法							
	選考日時・ 場所											
	初任給	職 種 別						賞 与	年 回 ヶ月			
		基 本 給			円			昇 給	年 回 円 %			
		手 当			円			通勤費	全額・円まで			
		手 当			円			転 勤	有 ・ 無			
					円			退職金	有 ・ 無			
		支 給 額			円			職員寮	有 ・ 無			
		賃金締切日	毎月 日			賃金支払日	毎月 日					
		福利厚生	1. 各種社会保険完備 2. 育児休業制度 3. 介護保険制度 4. その他									
	交代制	有 ・ 無 (交代制)				残業時間	月平均 時間					
就業時間	平 日	時 分 ~ 時 分		休 日								
		時 分 ~ 時 分		休憩時間			分					
	そ の 他	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分								
補足事項												