

求人申込書

申込日 平成 年 月 日

求人者	法人名		代表者氏名		印
	ふりがな 施設名		TEL		
	施設の種別:		FAX		
求人者	所在地 〒 -				
	最寄駅 JR・地下鉄・私鉄(駅)・バス(駅)より徒歩(分)				
	院長 施設長 氏名		人事担当者 役職 氏名		職員数
事業内容		開設	資本金	うち <input type="checkbox"/> 衛生士 名 <input type="checkbox"/> 介護職 名	<input type="checkbox"/> PSW 名
		年	円	<input type="checkbox"/> 鍼灸師 名 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 名	
求人者	職種	人数	業務内容		必要とする資格 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事 <input type="checkbox"/> 鍼灸師 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> その他() ※自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	職種	人数	業務内容		
	勤務予定先				
採用条件	採用年月日 年 月 日		雇用形態 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> アルバイト		
	賃金体系 <input type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制		円/日 <input type="checkbox"/> 時給制 円/時 <input type="checkbox"/> その他()		
	賃金	基本給	円	試用期間	ヶ月 試用期間中の賃金 円
		手当	円	賞与(前年度実績)	年 回 ・ ヶ月/年
		手当	円	昇給(前年度実績)	円/年 ・ 基本給の %
		手当	円	職員寮	<input type="checkbox"/> 有(入居 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) ・ <input type="checkbox"/> 無
		手当	円	マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		手当	円	休日	<input type="checkbox"/> 週休二日制 <input type="checkbox"/> 日/月 <input type="checkbox"/> その他()
		合計	円	有給休暇	入社 ヶ月後 日
	勤務時間	1. : ~ :	2. : ~ :	※時間外勤務	
	2. : ~ :	4. : ~ :	<input type="checkbox"/> 有(時間/月)		
	3. : ~ :	6. : ~ :	<input type="checkbox"/> 無		
加入保険		<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 退職金制度 <input type="checkbox"/> その他()			
応募・選考	既卒生応募 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		説明会 <input type="checkbox"/> 有(/) <input type="checkbox"/> 無		見学 <input type="checkbox"/> 可(事前連絡 要・不要) <input type="checkbox"/> 不可
	応募方法		自由応募 (<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参) <input type="checkbox"/> 学校経由 <input type="checkbox"/> ハローワーク経由 <input type="checkbox"/> その他()		
	応募書類		<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 資格取得(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他()		
	受付期間		平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () 必着 / 随時		
	選考日時		平成 年 月 日 () / 随時 選考場所		
選考方法		<input type="checkbox"/> 書類審査 <input type="checkbox"/> 面接(個人・集団) <input type="checkbox"/> 実技・実習(日間) <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他()			
特記事項					No.