

求人票

受付	確認欄 /	確認欄 /
月 日		
No.		

求人者	フリガナ						全従業員数
	事業所名						人
	所在地	〒 () - () 線		駅・バス停から徒歩 分		リハビリ部門従業員数	
	書類提出先	〒 () - () 線		駅・バス停から徒歩 分		理学療法士 人	
						作業療法士 人	
代表者名	役職			設立	明・大・昭・平 年	採用担当者・連絡先	
	氏名			資本金	万円	部 課	
事業内容			年商	万円	氏名		
					電話		
					FAX		
				Eメール		合計 人	
				ホームページ			
求人内容	職種	求人数	職務内容			雇用期間の定め	
	理学療法士	人				無・有 ()	
	作業療法士	人				無・有 ()	
	主な勤務先			所在地	〒 () - () 線 駅・バス停から徒歩 分		
勤務条件	賃金(確定・現行賃金)	区分/職種	理学療法学科	作業療法学科	交替制 有・無		
		賃金形態	月給 (給)	月給 (給)	時 分 ~ 時 分		
		基本給	円	円	時 分 ~ 時 分		
		手当	円	円	曜日		
		手当	円	円	時 分 ~ 時 分		
		手当	円	円	休憩時間 分		
		手当	円	円	変形労働時間制 有・無		
		計(税込)	円	円	残業 月平均 時間		
	休日	日曜・祝日・土曜・ 曜日 年間休日数 日			通勤手当	全額・定額 (円まで)・無	
		週休2日制 有〔完全・その他 ()〕・無			賞与	(新規卒者の前年度実績) 年 回・計 ヶ月分	
加入保険等	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 ()			昇給	(新規卒者の前年度実績) 年 回・計 円		
宿舍施設	入居可・否	労働組合	有・無		(うち定期昇給分 円)		
応募・選考要領	応募書類	01.履歴書 02.卒業見込証明書 03.成績証明書 04.健康診断書 05.その他 ()					
	選考方法	筆記	有〔専門・常識・作文・その他 ()〕・無			会社説明会	
		面接	有・無	検査	適正・その他 ()		
	受付期間	月 日 ~ 月 日・ 月 日以降随時			日時	月 日 時	
	選考日時	別途通知 ・ 月 日・ 月 日以降随時			申込方法	電話・メール・HP・その他	
	選考場所				会場		
備考							