

求人票

平成 年 月 日提出

求人先	名称												
	施設種別												
	所在地	〒					TEL						
	書類提出先	〒					TEL						
	代表者					採用事務担当				従業員数			
	設立年月	年		月		日		設立				男子	名
	利用定員	名				事業内容				女子	名		
					計					名			
求人数	職 種	男子	女子	不問	計	業 務 内 容				必要とする免許資格等			
採用金	職 種									賞 与	年 回 ・ 約 ヶ月		
	基本給	円		円		円		昇 給	年 回 ・ 約 円				
	手当	円		円		円		通 勤 費	円まで				
	手当	円		円		円		試用期間	ヶ月				
	手当	円		円		円		残業有・無	月平均 H・無				
	計(税込)	円		円		円		賃金形態	月給制・他()				
条件	福利厚生等	健康・雇用・労災・厚生年金保険・退職金制度・財形・その他()									寮 有・無		
	勤務時間	日勤	早出	遅出	夜勤	その他	休日	有給休暇	夏季休暇	年始年末休暇	その他()		
		：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	日間	日間	日間	日間	日間		
選考方法	定年制					週休2日制							
	試験日	平成 年 月 日 時 分					締切日	平成 年 月 日					
	試験場所												
	選考方法	書類選考・筆記試験(作文、 、 、)・面接・身体検査・適性検査											
	応募方法	学校経由・自由応募											
	応募書類	履歴書(写真貼付)・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・その他											
備考	提出締切日					携行品		筆記具・印鑑・その他					

*貴施設(貴社)で作成された求人票を御送付いただいても結構です。

福岡介護福祉専門学校(専用)