

ILPお茶の水医療福祉専門学校

求人カード

| | |
|-------|-------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 受付NO. | |

| | | | | |
|-----------------------------|---|--|------|---|
| フリガナ 医療機関 及び 事業所名称 | | フリガナ 代表者及び役職名 人 事 (役職名) 担当者 (氏 名) | | |
| 事業内容 | | 病床数又は 利用者数 | 従業員数 | 名 |
| 所在地 | 〒 | | 勤務地 | |
| | TEL : () | | | |
| 最寄りの 交通機関 | JR ・ 地下鉄 ・ 電車 ・ バス ・ その他 () 駅 ・ 徒歩 () 分 | | | |

| | | | |
|------|---------------------|-----------|------------|
| 採用人数 | 男子 () 人 ・ 女子 () 人 | 採用職種 | |
| 学科指定 | 3年制 | 1. 福祉総合学科 | 2. 診療情報管理科 |
| | 2年制 | 1. 医療秘書科 | |
| | 1年制 | 1. 医療事務科 | |

| | | | | | | |
|----------------|-------|-----|-----|-----|------|-----------------|
| 待 遇 | | 1年制 | 2年制 | 3年制 | 交通費 | 全額・定額 (円迄) |
| | 基本給 | 円 | 円 | 円 | 昇給 | 年 回 円位 |
| | 手当 | 円 | 円 | 円 | 賞与 | 年 回 (1回につき ヶ月位) |
| | 手当 | 円 | 円 | 円 | 加入保険 | 健康 ・ 厚生 寮 |
| | 手当 | 円 | 円 | 円 | | 雇用 ・ 労災 |
| | 諸手当合計 | 円 | 円 | 円 | | その他 () |
| 総支給額 (税込み額) | 円 | 円 | 円 | 備考 | | |

| | | | | | |
|------------------|-----------------|-----------|-----|-------------------|--------------|
| 勤 務 条 件 | 出勤予定日 | 平成 年 月 日頃 | 休 日 | 日曜 ・ 祝日 ・ その他 () | |
| | 勤務時間 | 平日 | ～ | 試用期間 | 有 (ヶ月) ・ 無 |
| | | 土 | ～ | その他 | ・ 自宅通勤者のみ |
| | | その他 | ～ | | ・ 下宿、アパート通勤可 |
| 残業 | 有 (月平均 時間位) ・ 無 | | | ・ その他 () | |

| | | | | |
|--------|---|-----|-------|--|
| 提出書類 | 履歴書 ・ 成績証明書 ・ 卒業見込証明書 ・ 健康診断書 ・ その他 () | | | |
| 書類提出期限 | 年 月 日 | 試験日 | 年 月 日 | |
| 選考方法 | 書類 ・ 面接 ・ 筆記【内容：一般常識 ・ 専門 ・ 論作文 ・ 適性 ・ その他 ()】 | | | |

※求人カードはFAXでも受け付けております。 FAX 092(731)7422 TEL 092(731)7421