

求 人 票 (一般企業)

神戸総合医療専門学校

求 人 者	ふりがな				代表者	役職名					
	会社名 団体名					氏 名					
	本 社 所 在 地	〒 -				人 事 担 当 者 連 絡 先	役職名	氏 名			
		TEL() -					TEL() -				
	URL				最寄駅	線	駅	設 立	明・大 昭・平 令 年 月 日	資本金	万円
				従業員数	(内本校卒業者 名)			年 商	万円		
求 人 数	職 種	求人数	職務内容			勤務予定地		必要とする資格等			
		名									
		名									
		名									
		名									
勤 務 条 件	初 任 給 (現 行 ・ 見 込)	職種別 区分				雇用期間 の定め	有 (年 月 迄) ・ 無				
		基本給	円	円	円	賞 与	年 回 ・ 約 ヶ月 (前年実績)				
		手当	円	円	円	昇 給	年 回 ・ 約 % (前年実績)				
		手当	円	円	円	交 通 費	全 額 ・ 円まで				
		手当	円	円	円	加 入 保 険	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 ・ 労災 ・ 財形 その他 ()				
		計 (税込)	円	円	円	職 員 寮	有 ・ 無 (入寮 可 ・ 不可)	労働組合	有 ・ 無		
	勤 務 時 間	平日	時 分 ~ 時 分				交代制 有 ・ 無 (交代制)	①	時 分 ~ 時 分		
土曜日		時 分 ~ 時 分				②		時 分 ~ 時 分			
休憩時間		分				③		時 分 ~ 時 分			
残業時間	月平均	時間	休 日	日曜 ・ 祝日 ・ 土曜 曜 ・ 月 回	週休2日制	有 (完全 ・ 隔週 ・ 月 回) ・ 無					
応 募 ・ 選 考 要 領	説明会	日時: 月 日 時 分 ~ 時 分・随時				選考方法	筆記 (専門 ・ 常識 ・ 作文) 面接 (個別 ・ 集団) 適性検査 健康診断 その他 ()				
	説明会 申込方法	電話 ・ 郵送 ・ その他 ()					選考日時	月 日 時 分 ~ 月 日 以降随時 ・ 別途連絡			
	応募書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 学業成績証明書 健康診断書 ・ その他 ()						選考場所	会場名 住 所 TEL() -		
	受付期間	月 日 ~ 月 日 月 日 以降随時									
	応募方法	郵送 ・ 持参 ・ その他 ()									
	書類提出先	〒 -									
補足事項(10年後の給与見込など)								※受付番号			
								※受付日			
								※案内資料	有 ・ 無		

・複数項目については、○で囲んで下さい。 ※欄は記入不要です。