

# 求人票

(介護福祉学科)

事業所概要	フリガナ			勤務形態	年間休日数		
	事業所名				就業時間	早出:	: ~ :
	所在地	〒				平常:	: ~ :
	電話	※就業場所が上記住所と異なる場合は、補足事項へ記載して下さい。				遅出:	: ~ :
	F A X					夜勤:	: ~ :
	代表者名				残業:	有(月 時間)・無	
	職員数	男子:	人・女子:		人	休憩時間	分
				夜勤回数	月 平均 回		
求人内容	雇用形態	正社員・契約社員(正社員登用 有・無)		応募・選考内容	受付期間	月 日~ 月 日・随時	
	職種				提出書類	履歴書・卒業見込証明書・健康診断書	
	業務内容				必要書類に○を付けて下さい。	※健康診断書については、原則、平成31年4月に実施した健康診断の結果を提出します。最新の結果が必要な場合は、その旨特記事項へご記入ください。	
	求人数	名				その他( )	
	年齢				採用試験場所		
	採用年月日	令和 年 月 日			採用試験日時	月 日( : ~ )・随時	
	試用期間	有( ヶ月 )・無			採用試験内容	面接・筆記試験( ) その他( )	
給与		正式採用後	試用期間中 <small>試用期間中の給与が異なる場合のみ</small>	事業所周辺の地図	求人担当者	職名: 氏名: 電話:	
	基本給				特記事項		
	資格手当						
	夜間勤務手当 <small>(1回あたり)</small>						
	時間外手当						
	住宅手当						
	通勤手当						
	その他手当 <small>(処遇改善手当等)</small>						
	賞与	年 回 (年 ヶ月分)	年 回 (年 ヶ月分)				
	年俸	万円~					
昇給	年 回 ( 円) 前年実績						
福利厚生等	加入保険	雇用・労災・健康・厚生・( )		補足事項			
	定年制	有( )歳・無					
	勤務延長制	有( )歳・無					
	退職金制度	有( 年以上勤務)・無					
	宿舎	有( 入居可・不可 )・無					
	保育施設	有( )・無					
職員駐車場	有・無(「有」の場合は以下も記入) 無料・有料( 円/月)						