

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:	: ~ :		
	事業所種別	特養・老健・障害・医療機関・左記以外				夜勤:	: ~ :		
	電話					残業: 有(月 時間)・無			
	F A X				休憩時間	分			
	代表者名				夜勤回数	月 平均 回			
職員数	男性:	人・女性:	人	受付期間	月 日 ~ 月 日・随時				
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	提出書類	履歴書・卒業見込証明書・健康診断書			
	職種				採用試験内容	必要書類に○を付けて下さい。	※健康診断書については、原則、令和3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。		
	業務内容						採用試験場所		
	求人数	名					採用試験日時	月 日(: ~)・随時	
	年齢						採用試験内容	面接・筆記試験() その他()	
	採用年月日	令和 年 月 日			求人担当者	職名:			
	試用期間	有(ヶ月)・無					氏名:		
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	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)						
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)								