

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	
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 ※健康診断書については、原則、平成29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。		
	職種				必要書類に○を付けて下さい。	その他()		
	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	平成 年 月 日			求人担当者	役職: 氏名: 電話:		
	試用期間	有(ヶ月)・無			特記事項			
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				
	基本給							
	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							
	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)							