

# 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	その他( )	
	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( )	
	採用年月日	令和 年 月 日			求人担当者	職名:		
	試用期間	有( 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>					
	基本給			電話:				
	資格手当			特記事項				
	夜間勤務手当 <small>(1回あたり)</small>				事業所周辺の地図			
	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 月分)	年 回 (年 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)							