

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	〒 ※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。				平常:	: ~ :
	事業所種別	特養・老健・障害・医療機関・左記以外				遅出:	: ~ :
	電話					夜勤:	: ~ :
	F A X				残業:	有(月 時間)・無	
	代表者名				休憩時間	分	
	職員数	男性:	人・女性:		人	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 ※健康診断書については、原則、令和8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				必要書類に○を付けて下さい。	その他()	
	求人数	名			採用試験場所		
	年齢				採用試験日時	月 日(: ~)・随時	
	採用年月日	令和 年 月 日			採用試験内容	面接・筆記試験() その他()	
	試用期間	有(ヶ月)・無			求人担当者	職名: 氏名: 電話:	
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	特記事項		
	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 <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)						