

# 求人票

受付番号

受付年月日

平成 年 月 日

## 求人者

## 求人条件

法人名	(フリガナ)			求人 数	介護福祉学科(高卒2ヵ年)	名			
施設の種類					精神保健福祉学科(大卒1ヵ年)	名			
施設名	(フリガナ)				理学療法学科(高卒3ヵ年)	名			
所在地	〒 -				作業療法学科(高卒3ヵ年)	名			
電話番号	( ) -			応募条件	国家資格等・自動車運転免許等 ・介護福祉士・精神保健福祉士・理学療法士・作業療法士 ・その他( )				
FAX	( ) -				勤務地				
採用連絡担当者名	職責	氏名(フリガナ)		職務内容					
URL	http://				応募必要書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書 ・その他( )			
E-mail				応募締切		年 月 日( )~	随時		
代表者名	(フリガナ)				年 月 日( )	消印有効必着			
設立年月	昭・平 年 月	資本金	円	採用試験	日時	月 日( ) 時 分~ 時 分 / 随時			
職員数	(当所)男 名・女 名・計 名				会場				
保険	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他( )			内容	書類選考・面接・健康診断・適性検査				
宿舎	あり (寮・社宅・その他 ) なし				筆記試験：科目				
勤務時間	: ~ :	休憩時間 分		給与等	賃金形態	月給・日給・日給月給・時間給・その他( )			
体制	: ~ :	交代勤務 無・有			学科名	介護福祉学科	精神保健福祉学科	理学療法学科	作業療法学科
アクセス	最寄の駅 線 駅				基本給				
休日等	週休 日 年間 日	夏期・冬期休暇 あり なし その他			手当				
雇用期間の定め	無・有( )				手当				
追加記入事項					夜勤手当	/1回			
					通勤手当	実費全額・( 円 )まで・なし			
					賞与(前年実績)	年 回( か月分)	初年度(年 回 か月分)		
					昇給(今年実績)	年 回( 月)	円( %)		

貴施設パンフレット等がございましたらご同封ください。  
コピーをとりますので、黒字でご記入ください。

あいち福祉医療専門学校

〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-7-13  
TEL (052)678-8101 FAX (052)678-8105

http://fukushi.denpa.jp/  
e-mail:fukushi.denpa.jp