

求人票 (医薬健康学科用)

令和 年 月 日

求人先	ふりがな											
	名称											
	勤務先所在地	〒										
		TEL :	— —				FAX :	— —				
		URL :					E-Mail :					
	本社所在地	〒										
		TEL :	— —				FAX :	— —				
	代表者名											
	採用部署名						採用担当者					
	交通機関	最寄駅		線			駅下車			バス・徒歩		分
職員数	名 (内訳)			男	名、女	名	設立	大・昭・平		年	月	
その他特記事項												
採用条件	求人職種					資格					求人数	名
	勤務形態	平日①	時 分 ~		時 分		休日	週休日制 (年間 日)				
		平日②	時 分 ~		時 分							
		土日	時 分 ~		時 分							
		その他					有給休暇					
	給与	基本給	円		通勤費	全額・最高 円まで 支給						
		手当	円		賞与	年 回 ヶ月 (初年度 ヶ月)						
		手当	円		昇給	年 回 円						
		手当	円		社会保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・						
		手当	円		など	労災保険・退職金・その他 ()						
合計		円		寮	有 ・ 無							
その他												
応募・選考要領	提出書類 (持参・郵送)	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・資格取得見込証明書・推薦書・健康診断書 その他 ()										
	出願期限	書類提出先： 〒 住所：										
		平成 年 月 日 () 迄	携行品									
	選考日時	1次：平成 年 月 日 () 時 分 ~ [会場] [試験内容]										
		2次：平成 年 月 日 () 時 分 ~ [会場] [試験内容]										
採否連絡日	月 日頃			通知方法	本人(自宅)通知 ・ 学校通知							
補足事項												

(お願い) 必要事項を記入し、該当項目には○印を入れてください。 姫路ハーベスト医療福祉専門学校