

求 人 票

求人番号					
------	--	--	--	--	--

受付 年 月 日

求 人 者	ふりがな					
	事業所名					
	所在地	(〒 -)	線	駅より	バス・徒歩	分
	書類提出先	(〒 -)	線	駅より	バス・徒歩	分
	代表者名			連絡先電話番号 ()		
	人事担当者名	部 課		氏名:		
	経営体系	国立・公立・私大・財団法人・社団法人・医療法人・宗教法人・社会保険・厚生連 ・企業・個人・その他 ()				
	設置科名	内・外・小児・産婦人・耳鼻・眼・皮膚・整形・放射・成人・歯・その他 ()				
	検査内容	一般・生理・病理・化学・微生物・血清・血液・R I・その他 ()				
	医師数	名	救急救命士	名		
ベッド数	床	外来患者数	名/日			

求 人 数 等	(職種)	求人数	人	(職務内容)
	(勤務先名・勤務先所在地)			
	(職種)	求人数	人	(職務内容)
	(勤務先名・勤務先所在地)			

勤 務 条 件	職 種	区分	(平成 年)	(平成 年)	勤 務 時 間	時 分 から	賞 与 (前年実績)	年 回・約	ヵ月
		基本給	円	円		時 分 まで		昇 給 (前年実績)	年 回・約
	手 当	円	円	休 日	土曜日・日曜日 曜日・法定祝祭日	変形労働時間制 有・無 残業：月平均約 時間	交 通 費	全額・ 円まで	
	手 当	円	円				宿 舎 施 設	入寮 可 ・ 否	
	計 (税込)	円	円	試用期間中 の賃金	(試用期間： 円 ヵ月)	週休2日制 有・無	労 働 組 合	有 ・ 無	
	計 (税込)	円	円				加 入 保 険 等	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他 ()	

応 募 ・ 選 考 要 領	説明会	日時： 月 日 場所：	選 考 日 程	日 時	月 日	場 所	別 途 通 知	
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書・その他 ()			時 分			月 日以降随時
	受付期間	月 日～ 月 日・随時			月 日			
	選考方法	筆記 有 (専門・常識・作文・) ・ 無 面接 有 ・ 無 検査 適性・身体			月 日			

補 足 事 項	
---------	--