

求人申込書

※受付番号

※受付日 西暦 年 月 日

求人	ふりがな					代 表 者									
	事業所名					役 職									
	所在地	〒 ー				氏 名									
						設 立 日									
				T E L	ー ー										
								F A X	ー ー						
採用担当者	部署・役職					ふりがな									
					氏 名										
者	事業内容 (診療科目等)							病 床 数							
	職 員 数	総職員数	名	看護師	名	保健師	名	助産師	名						
		男性	名	理学療法士	名	作業療法士	名	言語聴覚士	名						
		女性	名	臨床検査技師	名	一般事務	名	その他	名						
採用	募集職種	①職種	名		②職種	名		③職種	名						
	待遇	基本給	円		基本給	円		基本給	円						
		手当	円		手当	円		手当	円						
		手当	円		手当	円		手当	円						
		手当	円		手当	円		手当	円						
		合計(税込)	円		合計(税込)	円		合計(税込)	円						
	通勤手当	全額	上限	円まで	賞 与	年 回	ヶ月	奨学金制度	有 ・ 無						
	住宅手当	上限		円まで	昇 給	年 回	%	社会保険	健康・年金・労災・雇用・財形						
	特記事項														
	主な勤務先							国家試験 不合格の場合	採用 ・ 不採用						
雇用形態	正職員・非正職員(契約、派遣、パート)・他()						大学院生応募	可 ・ 不可							
採用年月日	西暦	年	月	日	採用・随時採用	求人対象者	卒業見込者・既卒者(卒後 年以内)								
契約期間	西暦	年	月	日	～	月	日	試用期間	西暦	年	月	日	～	月	日
職務内容															
件	勤休 務時 間日	平 日	時 分 ～ 時 分 (休憩 分)				交 替 制	有 ・ 無							
		土 曜	時 分 ～ 時 分 (休憩 分)				残 業	月平均 時間							
		休 日	土曜・日曜・祝日・平日(曜日)				週 休	完全週休二日・週休二日(月 回)・二日制なし							
		変形労働時間	あり・なし		当直回数	月平均 回		オンコール	月平均 回						
選考方法	試験内容	筆記	一般常識・専門試験・小論文・作文・適性検査(SPI・クペリン・YG)・他()・なし												
	面接	個人・集団・グループディスカッション・他()・なし													
	他	書類選考・健康診断・他()・なし													
試験日	一次	年 月 日・随時・未定				説明会	年 月 日・随時・なし								
	二次	年 月 日・随時・未定				見学 実習	年 月 日・随時・なし								
応募方法	他施設との併願	専 願 の み ・ 併 願 可													
	提出書類	履 歴 書 ・ 成 績 証 明 書 ・ 卒 業 (修 了) 見 込 証 明 書 ・ そ の 他 ()													
	応募締切日	西暦 年 月 日 (必 着 ・ 消 印 有 効) ・ 随 時 受 付 ・ 未 定													
	書類送付先	部署・役職					所在地	〒 ー							
ふりがな															
氏 名						TEL FAX									
備 考															

[求人票送付先・お問い合わせ先] 熊本保健科学大学 就職・実習支援課
 〒861-5598 熊本県熊本市北区和泉町325番地
 TEL 096-275-2280 / FAX 096-275-2189
 E-mail shusyoku@kumamoto-hsu.ac.jp

- [お願い]
1. 該当箇所は○で囲んで下さい。
 2. ※の所は記入しないで下さい。
 3. 求人申込書は本学ホームページからダウンロードできます。