

求 人 票

求人者	依頼先名			理事長名		
				代表者名		
	所在地	〒				
	書類提出先	〒				
	電話番号	()	FAX番号	()		
	採用担当者名	役職名 ()				
事業内容						
求人内容	職種					
	職務内容					
	必要資格 (要・不問)					
	募集人員	人		人		
採用条件	基本給	円		円		
	()手当	円		円		
	()手当	円		円		
	()手当	円		円		
	()手当	円		円		
	合計(税込)	0 円		0 円		
	加入保険	健康・厚生・雇用・労災 その他()				
	勤務時間	時 分 ~ 時 分 変則勤務 有・無 ()				
	昇給	年 回・年間 %	賞与	年 回・計 ヶ月	休日	
	交通費	全額支給・円まで	寮	有・無		
応募・選考	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()		受付期間	月 日 時まで 随時	
	選考方法	筆記	有・無 内容: 専門・一般常識・作文・適正・その他()	携行品	筆記用具・印鑑・その他()	
	選考日時	月 日 () 時	選考場所			
補足事項					キャリアセンター室受取印 ※	

付記: 貴施設様独自の書式がございましたら、そちらをご送付いただいても結構です。

※印は記入しないで下さい。

本紙は学生向けの資料(このままプリントアウトして掲示)になりますので、
文字が消えないよう正確にご記入して下さい。

入力は「MS P明朝」でお願いします。
上記を入力後、メールに添付してご送信下さい。

中央福祉医療専門学校

〒323-0812 栃木県小山市土塔234-2

TEL 0285-28-2941

FAX 0285-28-2940

E-mail: global@chuo-fukushiiryuu.ac.jp