

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()	
		面接	有・無	()	携行品
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。
上記を入力・記入後メール・FAXにてご送信下さい。

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-fukushiiryou.ac.jp