

# 求人票

求人先	フリガナ				設立年月日	西暦 年 月 日			
	事業所名				病床数				
	代表者	(役職名)			職員数等	事業所全体	名	男	名
		(氏名)					女	名	
	所在地	〒				看護師	名	男	名
		TEL						FAX	
	事業内容・診療科等					平均勤続年数:		年	
採用担当者連絡先	〒			平均年齢:		歳			
	TEL			助産師		名	平均勤続年数:		年
	MAIL				平均年齢:		歳		
職名			氏名			ホームページ URLまたは QRコード			

採用条件	募集職種			新卒採用実績	前年度	直近3年間	本学卒業生累計	
	職務内容				看護師	名	名	名
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 【雇用期間の定め: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 雇用期限: _____ <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			男	女	うち離職者	うち離職者
					名	名	うち離職者	うち離職者
	採用予定人数			研修・教育制度				
	勤務予定地							
	転勤の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (備考: _____)						
	給与	職種	看護師 (4大卒)		助産師	福利厚生等 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 介護休業制度 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 育児短時間制度 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 介護短時間制度 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 寮・社宅・借上住宅あり <input type="checkbox"/> 育児休業制度 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
		基本給	円		円			
		手当	円		円			
		手当	円		円			
		合計	円		円			
	通勤手当	上限	円 (備考: _____)		労働組合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	住居手当	上限	円 (備考: _____)		有給休暇	日	1年目:	日
	時間外手当 (前年度実績)	<input type="checkbox"/> 時間外労働時間数に応じて支給 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		年間休日	日	備考: _____		
月平均		時間	月平均	時間				
賞与	<input type="checkbox"/> 有 (年 回、合計 _____ ヶ月分) <input type="checkbox"/> 無 ※前年度実績		休日制度	<input type="checkbox"/> 完全週休2日制 <input type="checkbox"/> 週休2日制 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
昇給	<input type="checkbox"/> 有 (年 回、合計 _____ 円) <input type="checkbox"/> 無 ※前年度実績		試用期間	<input type="checkbox"/> 有 ( _____ ヶ月) <input type="checkbox"/> 無 備考: _____				
勤務時間	<input type="checkbox"/> 二交代制 <input type="checkbox"/> 三交代制 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 (在籍期間: _____ 年 _____ ヶ月以上) <input type="checkbox"/> 無				
	詳細							
奨学金返済支援制度	<input type="checkbox"/> 有 (上限 _____ 万円/月、最大 _____ 年間) <input type="checkbox"/> 無		制度利用の条件等: _____					
求める人物像								
特記事項								

応募・選考方法	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書・自己紹介書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 (一般・語学・他) <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 小論文・作文 <input type="checkbox"/> 面接 (個人・集団・他) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	応募期間 (締切日)		
		試験日		日時: _____ 場所: _____			
	補足	●説明会の有無や日程など		応募方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> 応募書類郵送 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 就職情報サイト ( _____ )		