

求人票

本校記入欄	受付	年	月	日	No.
-------	----	---	---	---	-----

求人者情報	フリガナ				設立年月日	年	月
	法人名				全従業員数	男	女
	フリガナ					名	名
	治療院名				柔道整復師数(のべ)	男	女
	所在地	〒			鍼灸師数(のべ)	名	名
					あん摩マッサージ指圧師数(のべ)	男	女
						名	名
	TEL		FAX		代表者名		
e-mail				役職			
採用する者の初任地	<input type="checkbox"/> 「所在地」 <input type="checkbox"/> 「所在地」以外(市区町村名)			採用担当者名			

本校卒業生の採用実績(いずれかに○)								
これまで採用実績はない		過去に在籍していたが現在は いない		現在本校卒業生が在籍している		柔道整復師	名	
						鍼灸師	名	
採用人数	柔道整復師	名	就業時間等	平日	時	分	休憩	
				()曜	時	分	分	
	鍼灸師	名		時間外	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり1ヶ月平均		時間	
				休日	日・祝 (曜日) その他()			
社会人学生の応募 <input type="checkbox"/> 応募可			社会保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険 (健保・厚年未加入の場合の加入見込み 有)				
業務内容	内容			比率(%)		初任給		
	柔整治療					基本給	円	
	鍼灸治療						手当	円
	その他					手当		円
	治療院のベット数(複数院の場合は平均)			台			合計(税込)	円
自動車免許 業務上運転有(ペーパー不可) 不問								
選考	申込方法	郵送 持参 いずれでも可						
	提出書類	履歴書 その他()						
	選考方法	書類選考(有・無) 面接 筆記試験 その他						
	事業所見学	<input type="checkbox"/> 選考を前提としない事業所見学可 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 不要						
事業所のPR・治療方針・求める人材像etc								
				支給日	当月 日・翌月 日			
				交通費	全額・定額 円			
				賞与	年 回 約 か月			
				昇給	年 回 約 %			
				寮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
学校法人健生学園 東日本医療専門学校 FAX022-381-8380								