

# 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
						名	名
	所在地	〒			鍼灸師数(のべ)	男	女
						名	名
					あん摩マッサージ指圧師数(のべ)	男	女
	TEL		FAX		代表者名	役職	
e-mail							
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	～	時	分	休憩
				( )曜	時	分	～	時	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(%)	賃金	初任給		
	柔整治療				基本給		円
	鍼灸治療					手当	
	その他				手当		
	治療院のベット数(複数院の場合は平均)					台	合計(税込)
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				