

受付	番号
	令和 年 月 日

求人票 医療機関用

令和 年 月 日

求人者	事業所名				職種求人数	職種名	柔道整復師			
	所在地					採用人数	名			
	周辺の状況					年齢	歳～ 歳、不問			
	求人代表者名 及び学歴、開業歴	氏名		学歴		通勤、住込みの別	通勤、住込、自由			
		生年月日		開業歴		雇用種別	臨時、常用			
	従業員数	名	内、柔道整復師 名			必要技能	免許資格	<input type="checkbox"/> 柔道整復師		
								<input type="checkbox"/> 介護職員初任者 介護職員として採用される場合は明記ください		
作業内容	仕事の内容、設備及び医療助手など：運動器のリハビリ、介護業務									
勤務条件	基本給	円	加入保険	(その他)	賞与	年 回	か月分			
	精勤手当	円	健康保険	夜勤の有無：(有、無)	昇給	年 回	回			
	宿舍手当	円	(協会けんぽ、医師国保、その他)	夜勤翌日勤務：(有、無)	退職金制度	有 (最低 年勤務)		無		
	時間外手当	円	雇用・労災	時間外勤務：(時間程度)	就業時間	平日	時 分～	時 分		
	合計 (税込)	円	その他	就業規則 (有、無)		土曜	時 分～	時 分		
				産休・育児休暇規定(有、無)	休憩時間	平日	時 分～	時 分		
休日	土曜、日曜、祝日 決まった週休有、不定休 週 40 時間労働		有給休暇	日	その他 研修期間					
宿舍施設	宿舍 有 ・ 無	収容人員 名、 現在収容 名								
応募・選考要領	応募書類	履歴書			選考	日時	月 日 時 分 随時・別途通知			
	受付期間	10月 1 日 ～ 3月 31 日 随時				場所	(連絡担当者)			
	選考方法	筆記	有 (専門・常識・) ・ 無		所在地の略図					
	面接	有 ・ 無								
その他	例) 女性柔道整復師の育成、女性のキャリアパスの構築についてなど、									

※ 特に勤務条件は必ず記入して下さい。

北信越柔整専門学校