

受付	番号
	令和 年 月 日

求人票 接骨院用

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
	郵便番号	電話				年齢	歳～ 歳、不問
	周辺の状況					通勤、住込みの別	通勤、住込、自由
	求人者氏名	氏名		学歴		雇用種別	臨時、常用
	及び学歴、開業歴	生年月日		開業歴			
	従業員数	名	内、柔道整復師	必要技能	名	免許資格	<input type="checkbox"/> 柔道整復師
							<input type="checkbox"/> 介護職員初任者
作業内容	仕事の内容、設備及び接骨院業務内容など：接骨院業務に準備業務や後片付け、トイレ玄関清掃、保険請求業務など含むかどうかご説明ください						
勤務条件	基本給	円	加入保険	(その他)	賞与	年 回 年 月 分	
	精勤手当	円	健康保険	時間外勤務：(有、無)	昇給	年 回	
	宿舍手当	円	(国保加入の場合)	時間外勤務時間	退職金制度	有(最低年勤務) 無	
	時間外手当	円	おおよその自己負担額(月 万円)	週 時間程度	就業時間	平日 時 分～ 時 分	
	合計(税込)	円	雇用・労災 その他	時間外手当の支給月額		土曜 時 分～ 時 分	
	休日	土曜、日曜、祝日	有給休暇	年 日	休憩時間	平日 時 分～ 時 分	
	週 40 時間労働のため 決まった週休有、不定休有				その他		
宿舍	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、						

※ 特に作業内容、勤務条件は必ず記入して下さい。