

求 人 票

平成31年3月卒業生用

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--------------------------------------|-------|--------|-------|---------|----------|---|----|----|
| 求人先 | ふりがな | | | | | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 | T E L | | | | | | | |
| | | | F A X | | | | | | | |
| | ホームページ | http:// | | 役 職 | | | | | | |
| | 代表者 | | | 人事担当 | | | | | | |
| | 管理者 | | | E-mail | | | | | | |
| 設立 | | | 事業所数 | | | | | | | |
| 事業内容 | | 職員数 | 総数 | 名 | | | | | | |
| | | | 男 | 名 | | | | | | |
| | | | 女 | 名 | | | | | | |
| 採用条件 | 採用職種 | 職 | 職 | 職 | 勤務時間 | 平日 | ～ | | | |
| | 必要資格 および条件 | | | | | 土・日 | ～ | | | |
| | 採用予定数 | | | | 変則勤務 | 日勤 | ～ | | | |
| | 基本給 | | | | | 早番 | ～ | | | |
| | 手当 | | | | | 遅番 | ～ | | | |
| | 手当 | | | | | 準夜勤 | ～ | | | |
| | 手当 | | | | | 夜勤 | ～ | | | |
| | 手当 | | | | 休日・休暇 | 日・祝・ | 曜日 | | | |
| | 手当 | | | | | 週休2日・隔週 | | | | |
| | 合計(税込) | | | | | 4週8休・ | /月 | | | |
| | 加入保険 | 健康・厚生・雇用・労災・その他() | | | | 寮 | 有・無 | | | |
| | 交通費 | 全額支給・最高 | | 円迄 | 勤務地 | 転勤 | 有・無 | | | |
| 賞与 | 年回 | ヶ月 | 昇給 | 年回・年間 | % | 退職金制度 | 有(勤続年)・無 | | | |
| 応募方法 | 応募書類 | 履歴書(写真 枚)・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書・その他() | | | | | | | | |
| | 書類受付 | 月 | 日～ | 月 | 日・ | 随時 | 選考日 | 月 | 日・ | 随時 |
| | 選考方法 | 筆記試験(専門・一般常識・作文・適性)・面接・健康診断・その他() | | | | | | | | |
| | 携行品 | 筆記用具・印鑑・その他() | | | 選考場所 | | | | | |
| 備考(説明会日程及び特記事項) | | | | 所在地略図 | | | | | | |
| 【送付先】 | | | | 受付日 | | | | | | |
| 学校法人 産業教育事業団 マロニエ医療福祉専門学校 〒328-0027 栃木市今泉町2-6-22 TEL 0282-28-0030 FAX 0282-28-1139 | | | | | | | | | | |