

# 求人申込書（病院・施設用）

										年 月 日 受付	※受付番号							
求人先	ふりがな						設立区分	医療・学法・社福・宗法・個人・その他					設立	明・大昭・平	年	月	日	
	施設名						法人名							従業員数	男性( )名	女性( )名		
	所在地	〒( - )					代表者名						内本学卒( )名		寮	有・無		
		TEL - -					施設長名						総数( )名			※パンフレット	有・無	
	書類提出先	〒( - )					事業内容						勤務条件	平日	AM : ~ PM :		AM : ~ PM :	
	TEL - -					人事担当	部 氏名 課 係					土曜		AM : ~ PM :	AM : ~ PM :			
採用条件	求人数	大学		短大		通勤方法	賃金	形態	月給制・日給月給制・その他( )					休日	週休2日制・4週 日制			
		管理栄養	看護	生活文化	幼児教育			不問	職種区分	管理栄養士	看護師	介護	医療事務		その他( )	(月・火・水・木・金・土)		
	職種	大学		内容		基本給							祝日 その他( )					
		短大		内容		諸手当							有給休暇初年度 日					
	勤務予定地							合計										
							通勤費	全額・月 円 まで					加入保険		雇用・労災・健康・厚生年金 退職金制度・その他( )			
採用試験	提出書類	エントリーシート・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( )					賞与 年 回 ヶ月・昇給 年 回 %						試験場または説明会場の略図をご記入ください。					
	書類締切日	月 日・随時( )					説明会	月 日 ( 曜日)	時 分									
	応募方法	郵送・持参・その他( )						月 日 ( 曜日)	時 分									
	試験日	月 日 ( 曜日)		時 分			会場	月 日 ( 曜日)	時 分									
		月 日 ( 曜日)		時 分			HPアドレス	月 日 ( 曜日)	時 分									
	試験会場						メールアドレス											線 駅下車 徒歩 分
選考方法	筆記(常識・専門・論作文・その他 ) 面接(個人・集団・グループ討議・その他 ) その他(適性検査・その他 )					その他												

※印欄は記入不要。黒字で○印又はご記入をお願いいたします。

修文大学・修文大学短期大学部 学生支援センター TEL(0586)45-2101 FAX(0586)45-4410

<2019.01.10>