

# 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		総数( )名			
		TEL - -					施設長名						寮		有・無			
	書類提出先	〒( - )					事業内容						※パンフレット		有・無			
	TEL - -					人事担当	部 氏名 課 係					勤務条件	平日	AM : ~ PM :	AM : ~ PM :			
採用条件	求人種	大学		短大		通勤方法	賃金	形態	月給制・日給月給制・その他( )					土曜	AM : ~ PM :	AM : ~ PM :		
		管理栄養	看護	臨床検査	生活文化			幼児教育	職種区分	管理栄養士	看護師	臨床検査技師	医療事務		その他( )			
	大学		短大		勤務予定地	基本給							休日	週休2日制・4週 日制		(月・火・水・木・金・土)		
	短大		短大			諸手当								祝日 その他( )		有給休暇初年度 日		
	大学		短大		合計								加入保険		雇用・労災・健康・厚生年金 退職金制度・その他( )			
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( )					通勤費	全額・月 円 まで					賞与		年 回 ヶ月・昇給 年 回 %			
書類締切日		月 日・随時( )					説明会	月 日 ( 曜日)	時 分	試験場または説明会場の略図をご記入ください。								
応募方法		郵送・持参・その他( )					会場	月 日 ( 曜日)	時 分									
試験日		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	月 日 ( 曜日)	時 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

<2021.01.10>