

求人票

千葉県立保健医療大学

求人先	社名(法人等)								代表者氏名					
	本社(本部)所在地								人事担当者職氏名					
	書類提出先、TEL								創 立					
	支社・工場・営業所								資 本 金	年商				
	事業内容								ベッド数					
採用条件	大卒採用予定者数	名	推薦 依頼書	学科 人数	看護	栄養	歯科	理学	作業	従業員 名	男性() 女性()			
	勤務時間										年 月 現行・見込			
	残業の有無	有・無	月の平均残業時間(時間)							基本給	円			
	休憩時間										手当	円		
	休日										手当	円		
	年次有給休暇	初年度	日	2年目から				日	づつ加算	手当	円			
		最高	日										* ² 手当	円
	職 種										計	円		
	仕事の内容										※賃金形態	月給制・日給制・日給月給 時間給・その他()		
	勤務予定地										賞 与	年 回 約 ヶ月分		
	※試用期間	有()・無										昇 給	年 回 約 %	
	* ¹ その他の条件											※退職金	有・無 最低 年以上	
採用試験	方法											提出書類	履歴書 健康診断書 卒業見込証明書 成績証明書 推薦書 人物調査書 その他	
	応募締め切り	1次試験				2次試験								
		月 日				月 日								
	試験日	月 日 時 分				月 日 時 分								
	場 所											福利厚生	※加入保険 厚生年金 健康保険 雇用保険 労災保険	
	試験科目												寮 有・無	
携 行 品											寮 費 円			
※旅 費	支給する (全部・一部) ・支給しない										食 費 (食)月額 円			
参考事項											代表者職氏名印	印		

*¹ 裁量労働制、派遣労働者雇用などの条件については、「採用条件のその他の条件」に記入

*² いわゆる固定残業代については、「手当」に詳細を記入