

求人票

受付年月日	
受付番号	

ふりがな		ふりがな	
医療機関 及び 施設名称		代表者	
		採用担当者	
所在地	〒		
事業内容		従業員数	

採用職種 雇用形態			
職務内容			
応募条件 (資格など)			

基本給	円	昇給	年 回 ・ 円
手当	円	賞与	年 回 ・ 年間 ヶ月
手当	円	交通費	全額 ・ 定額 (最高 円まで)
手当	円	加入保険	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 ・ 労災 ・ その他 ()
給与合計	円	休日	
就業時間		備考	

提出書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 ・ 健康診断書 ・ その他 ()		
応募締切		選考日	
選考方法	書類選考 ・ 面接 ・ 筆記【内容:]		