

年度 求 人 票

※ 企業コード

求人	フリガナ			事業内容					※業種コード							
	名称				診療科目 内科・外科・整形外科・脳神経外科・呼吸器科・循環器科・リハビリテーション科・他（ ）											
	代表者名															
	所在地	〒 TEL		理念・特色など												
	URL			関連施設												
先	書類提出先	〒			病床数	床（一般		床／回復期リハ		従業員	性別					
		TEL				設立	年	月	資本金		億	万円	従	区 分		
		FAX			系列				年	商	億	万円		業	全従業員数	
		e-mail				株 式			施設基準等				員		内 P T	
		部	課		採 用 者		役職名		フリガナ					採	本校より採用実績	
				名 前												
採用条件	職種及び人数	職 種			採用人数	必要とする資格			初任給	基本給		円	円			
		1. 理学療法士				名				手当		円	円			
	2. その他（ ）			名				手当		円	円					
	勤務地	(病院内の理学療法業務・入所施設内の理学療法業務・通所施設での理学療法業務・訪問リハビリテーション)								計		円	円			
		勤務時間	平日	午前	時	分	～	午後		時	分	給	年 月		現行・確定	現行・確定
	土曜		午前	時	分	～	午後	時	分	賃金締切日			日	賃金支給日	日	
			休憩時間		分		休日	週休2日制（完全・隔週・月 回）			通勤費			全額・定額		円迄支給
						その他（ ）			賞与		年 回 約 ヲ月	昇給	年 回	円	%	
福利厚生				研修制度					入寮		有（男・女）・無		労働組合		有・無	
				その他					加入者保険等							
採用試験	試験内容	筆記・一般常識(国・数・英・社)・作文・面接・健康診断・適性検査・その他				特記事項	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他（ ）									
	応募方法	自由応募・その他（ ）														
	提出書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・その他（ ）														
	採否通知	通知時期:選考後 日以内／通知先:本人・学校／通知方法:郵送・電話・その他（ ）					見学会・説明会	月／日	時	間	場	所				
	応募期限	月	日	・	随時	月		日	・	随時	月	日	・	随時		
	試験日	月	日			月		日			月	日				
場 所						※産業分類番号		※受付番号		※受付年月日						
※受付	月	日	郵・来・電	月	日	郵・来・電	月	日	郵・来・電							

【お願い】・コンピュータで印字した部分に変更があればご訂正ください。
 ・該当欄には○印をおつけください。又、※印は記入不要です。 ・裏面に所在地略図をかならずご記入ください。

学 校 記 録 欄

勤務地及び路線	※月/日	コ ー ス	学 生 番 号	名 前	訪 問 日	受 験 日	採 否
線 駅 徒歩・バス () 分 線 駅 徒歩・バス () 分							
所在地							
※ 記 事							
その他							