

# 求人票

本校記入欄	受付	年	月	日	No.
-------	----	---	---	---	-----

求人者情報	フリガナ				設立年月日	年	月
	法人名				全従業員数	男	女
	フリガナ					名	名
	治療院名				柔道整復師数(のべ)	男	女
						名	名
	所在地	〒 _____			鍼灸師数(のべ)	男	女
						名	名
			あん摩マッサージ指圧師数(のべ)	男	女		
	TEL	_____	FAX	_____	代表者名	役職	
e-mail	_____						
採用する者の居住地	<input type="checkbox"/> 「所在地」 <input type="checkbox"/> 「所在地」以外(市区町村名)				採用担当者名		

本校卒業生の採用実績(いずれかに○)							
これまで採用実績はない		過去に在籍していたが現在はいない		現在本校卒業生が在籍している		柔道整復師	名
						鍼灸師	名
採用人数	柔道整復師	名	就業時間等	平日	時 分 ~ 時 分	休憩	
				( )曜	時 分 ~ 時 分	分	
	時間外	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 1ヶ月平均 時間					
	休日	日・祝 ( 曜日 ) その他( )					
鍼灸師	名		社会保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険 (健保・厚年未加入の場合の加入見込み 有 )			
社会人学生の応募		<input type="checkbox"/> 応募可					

業務内容	内容	比率(%)	賃金	初任給		
	柔整治療			基本給		円
	鍼灸治療			手当		円
	その他			手当		円
	治療院のベット数(複数院の場合は平均)	台		合計(税込)		円
自動車免許	業務上運転有(ペーパー不可) 不問					

選考	申込方法	郵送 持参 いずれでも可				
	提出書類	履歴書 その他( )				
	選考方法	書類選考(有・無) 面接 筆記試験 その他				
	事業所見学	<input type="checkbox"/> 選考を前提としない事業所見学可 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 不要				
事業所のPR・治療方針・求める人材像etc						
支給日 当月 日・翌月 日						
交通費 全額・定額 円						
賞与 年 回 約 か月						
昇給 年 回 約 %						
寮 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

学校法人健生学園 東日本医療専門学校  
FAX022-381-8380