

2025年3月卒業予定者用

求人票

				* 発行番号	* 県コード	* 業種	* パンフレット		
求人先	フリガナ 法人名				法人事業内容				
	フリガナ 代表者名				法人設立年月	年 月	法人職員数	男 名 女 名	合計 名
	フリガナ 法人所在地				施設名				
	フリガナ 応募書類提出先				施設の種別				
	フリガナ 採用担当者	所属・役職 氏名			定員(施設等)または病床数(病院等)				
	フリガナ 採用担当者	TEL FAX URL:http://			施設設立年月	年 月	施設職員数	男 名 女 名	合計 名
応募	フリガナ 採用担当者	TEL FAX E-mail			代表者名				
	フリガナ 採用担当者	TEL FAX			施設所在地				
	職 種				初任給 (年度実績)	項目	職種		
	募集人員					基本給	円	円	円
	必要資格					手当	円	円	円
	勤務予定地					手当	円	円	円
勤務時間				手当		円	円	円	
休 日	週休 日制(完全・隔週・月 回) 年間休日数(年度) 日 有給休暇(初年度 日、最高 日) 特別休暇(有・無) 育児休業制度(有・無)			計		円	円	円	
採用試験	申 込 方 法	1.電話予約 2.資料請求 3.説明会等参加 4.電子メール 5.エントリーシート 6.その他() 1.自由応募 2.推薦応募 3.その他()			通 勤 費 全額・月額 円まで				
	提出書類	1.履歴書 2.成績証明書 3.卒業見込証明書 4.健康診断書(学校定期検診結果:可・不可) 5.その他()			賞 与 年 回 合計 約 ヶ月(年度実績)				
	試験内容	1.書類選考 2.適性検査 3.筆記試験(一般常識・専門・語学・論文・作文) 4.面接(個人・集団) 5.その他()			昇 給 年 回 合計 円(年度実績)				
	締 切 日	年 月 日・随時	説明会	日時	法定内福利厚生 健康保険・厚生年金・雇用保険・労災補償・退職金制度				
	試 験 日	年 月 日・随時		年 月 日・随時	住 宅 補 助 有(単身者用月額 円)・無				
	場 所				寮・社宅 有・無 労働組合 有・無				
				研修制度等					
				備 考					

*受理 年 月 日 (郵・来・電・宅・他)

神戸医療未来大学

〒679-2217
 兵庫県神崎郡福崎町高岡1966-5
 TEL 0790(22)7269 FAX 0790(22)6664 E-mail shinro21@sw.kinwu.ac.jp
 <就文書10-A>

*印は記入しないでください