

# 求人票

※ 受付年月日  
年 月 日

※ 受付番号  
—

求人者	ふりがな										
	施設名	TEL ( ) —									
	勤務地	(〒 — )									
	施設長名 (役職名)	役職 ( )			採用担当者名 (役職名)			役職・担当課 ( )			
	診療科目										
	診療規模	病床数( )ベッド ・ 一日平均外来患者数 ( ) 人									
	現在職員の状況	医師数		看護師数		数		医療事務員数		その他	
求人数(全数)	職種	求人数		職務内容							
		人									
		人									
勤務条件	賃金	基本給		勤務時間	平日	～	賞与	年回・約	ヵ月		
		手当				～	昇給	年回・約	円		
		手当				～	交通費	全額・定額	円まで		
		手当				～	宿舍施設	寮有・無			
		手当			(残業月平均 時間)	福利厚生	財形貯蓄・退職金・				
		計(税込)	円	休日	日曜・祝日・	曜日	加入保険	健康保険・雇用・労災	厚生年金・他( )		
	賃金形態	月給制 ・ 日給制 ・ 日給月給 ・ 時間給 ・ ( )									
応募・選考要領	応募書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 ・ その他 ( )									
	受付月日	R 年 月 日より			〆切り日	R 年 月 日まで					
	選考方法	筆記	有 ( 常識 ・ 英語 ・ 作文 ・ 専門知識 ・ ) ・ 無								
		面接	有 ・ 無	検査	適性・身体・	携行品	筆記用具・印鑑・				
	選考日時	R 年 月 日	別途通知	正職員採用予定日			勤務開始日 (10月～)				
場所	R 年 月 日			R 年 月 日			R 年 月 日				
その他	※ 備考 ( 休憩時間外出可否、早番○：○○～遅番×：×× 交代制、休日取得詳細など )										
										卒業生の応募 可 ・ 否	

学校法人高村育英会 国際医療理専門学校浜松校

〒430-0942 静岡県浜松市中区元浜町 34-15

TEL<053>476-5931

FAX<053>475-3612

厚生労働大臣認可

無料職業紹介事業校