

求人票

平成 年 月 日

求人者	ふりがな					
	事業所名					
	所在地		〒 - 電話 () -			
	施設長名		(人事担当名)			
	診療科目					
求人数等	職 種		求人数	職務内容	職員数	
			名		名	
勤務条件	賃金	基本給	円	勤務時間	賞与	
		手当	円			時 分 ~ 時 分まで
		手当	円			昇給
		手当	円	交通費	年 回・ %	
		計(税込)	円	全額・円まで	職員住宅	
	加入保険	健康・厚生・雇用・労災・その他()			有・無	
	休日等	週休日 / 有給休暇 日・その他()				
応募要領	応募書類		履歴書(身上書・写真) 卒業見込証明書 成績証明書 健康診断書 その他()			
	受付期間		① 月 日より 月 日まで ② 随時			
	選考方法		筆記	有()・無		
			面接	有・無		
	試験日時					
試験会場						
その他						

中部リハビリテーション専門学校

〒453-0023 名古屋市中村区若宮町二丁目2番地

TEL 052-461-1677 FAX 052-471-2333