

求 人 票

平成 年 月 日

		受付番号		※	
求人 先	ふりがな				
	名 称				
	所在地	〒 - TEL ()		代表者	役職 氏名
	事業内容			資本金	万円
	書提出先	〒 - TEL ()		従業員数	男 女 計 名 名 名
	人担当者	役職	氏名	勤務地	〒 -
		FAX			
		E-Mail			
採用 条件 等	採用人員	名			
	職 種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事 <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> 調剤事務 <input type="checkbox"/> 介護保険事務 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> その他()		初任給 [年 月現在・見込]	
	勤務時間	平日午前 時 分～午後 時 分 土曜日午前 時 分～午後 時 分		基本給	円
	休日	日曜・祝日・週休2日 第 曜日・月 回 その他()		手当	円
	寮	有	無	手当	円
			計		円
		通勤手当	有	全額定額 円まで	無
		賞与	与	年 回 約 円	ヵ月 %
		昇給	給	年 回 円	%
		社会保険	健康・厚生・労災・雇用		
採用 試験	提出書類 締切日	1次募集 年 月 日		2次募集 年 月 日	
	試験日	年 月 日		年 月 日	
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考(有・無) <input type="checkbox"/> 筆記試験(一般常識・論文) <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()			
補足 事項			提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他()	
			所在地略図 最寄の駅【	】	

※ 欄は記入しないでください。

〒894-0771 鹿児島県奄美市名瀬小湊338-2 奄美看護福祉専門学校 進路指導部
 TEL : 0997-54-9111
 FAX : 0997-54-9270 E-Mail : amami@amakan.ac.jp