

求 人 票

求人者	フリガナ							募集区分	●新卒対象・卒業生対象 ●正規職員・正規職員以外 ()				
	法人名 施設名 事業所名							所在地	(〒 -) 線 駅 徒歩 分				
	所在地							電話	()				
	書類 提出先							FAX	()				
	代表者名			人事 担当者名	役職と氏名				東京福祉専門学校卒業の職員 有 () 名・無				
事業内容			設立 資本金	明・大・昭・平 年	全従業員数 年 商	計 人	男 人	女 人	万円				
求人数等	(職種)	(職務内容)				(求人数)	(雇用の期間の定め) 有・無 ()						
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	都道府県 市区町村	(必要とする資格・履修学科)		(あれば望ましい資格)					
	(職種)	(職務内容)				(求人数)	(雇用の期間の定め) 有・無 ()						
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	都道府県 市区町村	(必要とする資格・履修学科)		(あれば望ましい資格)					
	(職種)	(職務内容)				(求人数)	(雇用の期間の定め) 有・無 ()						
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	都道府県 市区町村	(必要とする資格・履修学科)		(あれば望ましい資格)					
	勤務条件	賃金 (確定・現行賃金)	区分	職種別			勤務時間	交替制	有・無		賞与(前年実績)	年 回・約 月	
			基本給	円	円	円		時 分 ~ 時 分	昇給(前年実績)	年 回・円 (うち定期昇給分 円)			
			手当					時 分 ~ 時 分	交通費	全額・円まで			
			手当					時 分 ~ 時 分	住宅手当	円			
			手当					休憩時間	分		労働組合	有・無	
			手当					変形労働時間制	有・無		加入保険等	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他 ()	
計(税込)						残業 月平均		時間		退職金制度	有・無		
休日		日曜・祝日・土曜 曜日・月 回 週休2日制 有〔完全・その他 ()〕・無											
応募・選考要項		説明会	日時		場所		選考	日時	別途通知	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 以降随時	
		応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書 資格取得見込証明書 その他 ()										
		受付期間	月 日 ~ 月 日		月 日 以降随時				場所				
		選考方法	筆記	有(専門・常識・英語・作文・実技・)・無									
面接	有・無		検査	適性・その他 ()									
実技	有 ()・無												
補足事項	ホームページ(有・無)	アドレス http://											
	受付年月日			受付番号									

学校法人 滋慶学園 **東京福祉専門学校**

TEL.03-3804-1516 FAX.03-5658-2601

◎該当する欄にご記入いただき、合わせて貴施設(病院)の資料をご送付ください。