

# 求 人 票

フリガナ 事業所名										
代表者				担当者						
所在地										
電話				FAX						
E-mail				従業員数	男 人・女 人					
事業内容	<input type="checkbox"/> 接骨院・整骨院 <input type="checkbox"/> 病院・医院 <input type="checkbox"/> スポーツ施設 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> その他(                    )									
診療日時  ※診療時間は○ 休診時間は×	時間/曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝	
	～									
	～									
	～									
	～									
□ 正社員募集	募集人数	名	募集資格							
	業務内容				勤務地					
	基本給	円		各種手当	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 時間外 <input type="checkbox"/> その他(                    )					
	賞与	<input type="checkbox"/> 有(年 回)	<input type="checkbox"/> 無							
	昇給	<input type="checkbox"/> 有(年 回)	<input type="checkbox"/> 無	交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限有(                    円迄/月) <input type="checkbox"/> 無					
	勤務時間	時 分 ～		時 分		(休憩                    分)				
	休日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他曜日(                    )		<input type="checkbox"/> 1ヶ月あたり回数		回				
	休暇	<input type="checkbox"/> 夏期休暇(                    日) <input type="checkbox"/> 年始年末(                    日)								
	社会保険等	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 無								
	選考方法	<input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 面接試験 <input type="checkbox"/> その他(                    )								
	選考日	<input type="checkbox"/> 指定(                    年 月 日)				<input type="checkbox"/> 随時				
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他(                    )								
アルバイト募集	募集人数	名	募集資格							
	業務内容				勤務地					
	給与	円/時間・月・( )		昇給	<input type="checkbox"/> 有(年 回) <input type="checkbox"/> 無					
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 午前診                    時 分 ～		時 分						
		<input type="checkbox"/> 午後診                    時 分 ～		時 分						
	交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限有(                    円迄/月) <input type="checkbox"/> 無								
	選考方法	<input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 面接試験 <input type="checkbox"/> その他(                    )								
選考日	<input type="checkbox"/> 指定(                    年 月 日)				<input type="checkbox"/> 随時					
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他(                    )									
補足事項など								受付		

