

求人	フリガナ				設立(西暦)	年 月			
	事業所名				病床数	一般	床	ICU	床
					患者数	外来約 (1日平均)	名	入院約	名
					職員数				名
					機関指定				
	所在地	〒			TEL				
					FAX				
					最寄り駅	線 駅分 徒歩・バス・車			
	H P アドレス	http://							
	応募書類送付先が上記住所と異なる場合は、この欄にご記入ください。								
所在地 〒 TEL _____ FAX _____									
代表者	(役職)				(氏名)				
採用 担当者	(所属・役職)				(氏名)	(所属・役職)			
E-mail									
診療 科目									
採用 条件	今年度 採用予定	名	前年度 採用実績	名	初任給 (見込)	対象職種			
	求人対象学科(対象学科に○をしてください)					基本給	円	円	
	看護学科・臨床工学科・理学療法学科・作業療法学科					手当	円	円	
	募集職種 (具体的に)					手当	円	円	
	事務職の採用	有・無				手当	円	円	
	勤務予定地					合計	円	円	
	年齢制限	入社日	歳迄	留学生	有・無	交通費	全額支給・最高限度 円迄		
	障がい学生	有・無	既卒者	有・無	賞与	年 回	ヶ月分	昇給 年 回 %位	
	寮	有・無	インターンシップ制度	有・無	休日				
	その他				勤務 時間	:	~	:	
加入保険	健康・厚生・雇用・労災・共済 その他()			:		~	:		
交替制	有・無			:	~	:			
2交替	有・無			:	~	:			
3交替	有・無								
応募方法	学校推薦応募・自由応募・併用・その他()								
提出書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書・その他()								
指定応募書式	有・無			書類提出期限	年 月 日・随時				
選考方法	筆記 [専門・常識・英語・作文・適性検査・クレペリン・その他()] 面接(個人・集団)・グループディスカッション・健康診断・書類選考・その他()								
備考									
※印は記入不要									
※	来学・郵便・FAX・メール・その他	八王子・蒲田		会社案内	有・無				