医療機関用

東京工科大学求人申込票

（2025年3月卒業・修了生用求人票）

※

フリガナ		設立（西暦）	年　月
貴機関名		代表者	役職 氏名
所在地	〒 TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿ FAX ＿＿＿＿＿＿＿＿	病床数	床
		職員数	名
		本学卒業生	名
U R L			

求人有効期間	年　月　日 □必着 ・ □随時	初任給	対象職種	
求人対象職種に☑をしてください			合計	
□看護師 □理学療法士 □作業療法士 □言語聴覚士 □臨床工学技士 □臨床検査技師 □その他（　　）			基本給	
			（　）手当	
			（　）手当	
			（　）手当	
			通勤手当	
大学院卒	□可 / □不可			
選考方法と重視点		昇給･賞与		
		試用期間		
提出書類見学受入等		勤務時間勤務体制		

今年度採用予定	名	前年度採用実績	名	福利厚生	
学校推薦	□有 / □無	外国人留学生採用	□有 / □無	休日休暇	
障がい者採用	□有 / □無	既卒者採用	□有 / □無	教育研修	
採用連絡先	E-mail：　　TEL：				
備考					

東京工科大学　キャリアコーオプセンター　キャリアセンター