

求 人 申 込 票

※は該当項目を選択し、どちらかに○を記入して下さい。

ID:

勤務先店舗	フリガナ											
	名称											
	フリガナ						フリガナ					
	院長						採用担当者					
	勤務地	(〒)										
	TEL	() -					FAX	() -				
	携帯TEL	() -					E-mail	@				
	HPアドレス	http://					*****					
最寄駅	線	駅【徒歩・バス】	分	従業員数	当院	人(事業全体)	人					
	線	駅【徒歩・バス】	分	ベッド数	床	*****						
連絡先	同上・ 上記と異なる場合はご記入下さい	名称										
		住所										
		TEL () -	FAX () -									
施術	雇用形態※	常勤・アルバイト/パート・その他 ()				採用人数	人	年 齢	歳～	歳位まで		
	施術内容※ (具体的に)	現在の治療割合 : 鍼灸治療 (%)・柔道整復 (%)・その他 (%)										
		整体 ・ カイロ ・ トレーナー ・ トリガーポイント ・ マッサージ ・ 往診 ・ 助手 ・ 受付 その他 ()										
待遇	対象者		鍼灸師		柔整師		無資格(学生)		その他 ()			
	給与		【月給】 円		【月給】 円		【月給】 円		【月給】 円			
			【時給】 円		【時給】 円		【時給】 円		【時給】 円			
	その他手当	()	円/月		円/月		円/月		円/月			
		()	円/月		円/月		円/月		円/月			
		()	円/月		円/月		円/月		円/月			
	総支給額	【月給+手当】	計 円		計 円		計 円		計 円			
	賞与	回/年	ヶ月分		ヶ月分		ヶ月分		ヶ月分			
社会保険※	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 ・ 労災 ・ その他 ()						*****					
試用期間※	無 ・ 有 (ヶ月) 試用期間中【月給】 円 【時給】 円											
勤務	勤務時間※	【月・火・水・木・金・土・日・祝】 (: ~ :) (: ~ :) (: ~ :)										
		【月・火・水・木・金・土・日・祝】 (: ~ :) (: ~ :) (: ~ :)										
		【 】 (: ~ :) (: ~ :) (: ~ :)										
	休日※	日 ・ 祝 ・ GW ・ 夏季 ・ 年末年始 ・ シフト制 ・ その他 ()										
その他	交通費	無 ・ 全額 ・ 一部 () まで				歩合	有 ・ 無		☆卒業生・在校生が在職している場合は、氏名をご記入ください。 (卒・在) (卒・在) (卒・在) (卒・在)			
	昇給	無 ・ 有 () 前年度実績				施設見学	可 ・ 不可					
備考 または 勤務希望者へのメッセージ												

【Ver.2】

学校法人 森ノ宮医療学園専門学校
送付先FAX 06-6973-3133