

求 人 票

申込年月日：20 年 月 日

求人先	ふりがな			施設種類(○を記入)		
	事業所名			マッサージ治療院	病院 クリニック	
				整骨院	訪問型事業所	
	所在地	(ー)		通所型事業所	介護保健施設	
				その他：		
	最寄り駅	線 駅	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩	分	設立年	年
	勤務地 (別の場合)			従業員数	総数 名 (うちマッサージ師数 名)	
	電話番号			長生出身	名	
	代表者名			採用担当		
ホームページ：				メール：	@	
求人数	必要な免許(資格)			その他条件等	求人数	
	1	あん摩マッサージ指圧師			名	
	2	その他()			名	
業務内容						
勤務条件	雇用形態		正社員 ・ 契約社員 ・ アルバイト	賞 与		
	給 与	基本給		円	通勤手当	全額 ・ 円まで支給
		手当		円	寮・社宅	有 ・ 無
		手当		円	勤務時間	
		手当		円		
		合計(税込)		円	休 日	
	アルバイト・パート時給		円	有給休暇	ヶ月後 日	
その他：(試用期間、研修等)			加入保険	健保 ・ 厚生 ・ 労災 ・ 雇用 他()		
応募選考	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他()				
	募集期間	<input type="checkbox"/> 急募 <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 期間あり (20 年 月 日まで)				
	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 実技試験 <input type="checkbox"/> その他()				
備考	(自由記載)					

※裏面追加記載可。事業・企業の参考資料等ありましたら添付してください。

長 生 学 園