

# 求人票

平成 年 月 日

					区分	整理番号	受付日	申込方法			
求人者	法人名				設立	昭・平 明・大	年 月	職員数	男 名	計 名	
	ふりがな								女 名		
	施設・病院 企業名				業 種			企業欄	資本金 ( )	年 商 ( )	
	所在地	(〒 )	TEL			代表者	(職名)		(氏名)		
				担当者	(職名)		(氏名)				
					(職名)		(氏名)				
求人条件	求人数等	(職種)	(求人数)	(職務内容)		初任給	基本給	(職種)	(才)	(職種)	(才)
	求人数合計						計	0	0		
	勤務時間			加入 保険等			通勤費				
			休日		賞与(前年実績)						
有給休暇	日		寮		昇給(前年実績)						
採用方法	応募書類				本校卒業生の採用実績	男女	名	計	名		
	応募締切		選考	方法	交通	線		駅			
			期日								