

求人申込票

※ここは記入しないでください。

受付日	年	月	日
-----	---	---	---

求人先	ふりがな					ふりがな					
	施設名					施設長名					
	所在地	〒				採用ご担当					
職員数	名	クラス数		利用者数	総数	名	T	E	L		
							F	A	X		
採用職種				採用予定数	名						
採用条件	基本給	円		勤務時間	平日	時	分	～	時	分	
	手当	円			早出	時	分	～	時	分	
	手当	円			遅出 (早出週	時	分	～	時	分	回・遅出週
	手当	円		昇給	年	回	・	円	・	%	
	合計	円		賞与	年	回	・	ヶ月			
	通勤手当	全額・定額		円迄	休日	<input type="checkbox"/>	日曜	<input type="checkbox"/>	祝日	<input type="checkbox"/>	その他
社会保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用				有給休暇	初年度		日			
備考											
応募書類類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込み)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 資格取得(見込み)証明書 <input type="checkbox"/> その他()										
採用試験	試験日	月		日	時	分	集合				
	試験場所					携帯品					
	試験内容	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 小論文 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 実技()									
応募申込締切日	月		日		応募書類の提出方法	<input type="checkbox"/> 事前に送付 <input type="checkbox"/> 試験時本人持参 <input type="checkbox"/> どちらでも可					
学内申込締切日	月		日								

※印は、記入しないでください。

ご記入されましたら0172-32-5233へFAX送信してください。

弘前厚生学院

青森県弘前市御幸町8-10 TEL.0172-33-2102 FAX.0172-32-5233