

求人票

学校法人 都築学園

求人者	ふりがな					受付			
	事業所名					TEL :			
	所在地	〒				FAX :			
	書類提出先	〒				TEL :			
	代表者名	役職 :	求人・採用 担当者	役職 :	氏名 :	TEL :			
	事業内容		設立	明・大・昭・平	年				
		資本金	万円						
		従業員数	男: 名、女: 名	計	名				
求人条件	職種 (必要とする資格)				求人数	名	雇用期間の定め 有・無		
	勤務先				職務内容				
勤務条件	賃金 (現行賃金)	区分職種別				勤務時間	() 時 分 ~ 時 分	加入保険等	
		賃金形態					() 時 分 ~ 時 分	健康・厚生・雇用 労災・財形・その他 ()	
		基本給					() 時 分 ~ 時 分	試用期間	
		() 手当					休息时间	ヶ月	
		() 手当					残業月平均	時間	給与:
		() 手当					変形労働	有・無	退職金制度
		計税込							有・無
	賞与	年 回 約 ヶ月分	昇給	年 回 月	休日	日曜・祝日・土曜・その他()	条件:		
	交通費	有・無 円まで	住居 手当	有・無 円まで	宿舎施設	週休2日制: 完全・無、その他()			
						有・無 ()			
応募選考要領	受付期間	月 日 ~ 月 日・随時受付			奨学金制度	有・無			
	施設見学	可(事前連絡: 要・否)・不可			パンフレット	有・無			
	応募提出書類	履歴書(写真付)・成績証明書・健康診断書 卒業見込証明書・その他()			関連施設				
	選考日時	月 日 時・随時							
	選考方法	筆記(専門、常識、作文、小論文) 面接(個人、集団)・適性検査・書類選考 その他()			福利厚生 及び 補足事項				
採否決定	月 日 (選考後 日以内)								

学校法人 都築学園 厚生労働省指定養成施設

福岡天神医療リハビリ 専門学校

〒 810-0004 福岡市中央区渡辺通 4-3-7

TEL (092) 738-7823 FAX (092) 738-8584

☎ 0120-39-1714