求　人　票

仙台赤門短期大学 鍼灸手技療法学科・仙台赤門医療専門学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録 | 受付年月日 | | 年　　　月　　　日（学校記入） | | | | | |
| 受付番号 | | 号（学校記入） | | | | | |
| 求 人 者 | 事業所名 | |  | | | | | | | 電　話 | | | | |  | | |
| 所　在　地 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 経　営　者 | |  | | | | 担　当　者 | | | | | | |  | | | |
| 資格取得日 | | 年　　月 | | 開　業　歴 | 年　 ヶ月 | | | | | | | | 従業員数 | | | 人 |
| 治療の特徴 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所  属 | 団　体 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学　会 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 求 　人 　数 | 性　　別 | | 鍼　　師 | | 灸　　師 | 按マ指師 | | | | | | | 柔道整復師 | | | | 按マ指・鍼・灸師 |
| 男　・　女 | | 名 | | 名 | 名 | | | | | | | 名 | | | | 名 |
| 勤　務　地 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 免許の有無 | | 有 ・ 無 ・ どちらでも可 | | | | | 他の必要免許 | | | | | | | |  | |
| 年齢制限 | | 才まで　　・　　制限なし | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤　　　　務　　　　条　　　　件 | 雇用形態 | | 社員（常勤） ・　アルバイト ・ 見習研修 ・ その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 賃　　金 | 基　本　給 | | 円 | | | 時給 | | | | 円 | | | | | |  |
| 手当 | | 円 | | | 試用 | | | 賃　金 | | | | 円 | | | |
| 手当 | | 円 | | | 期　間 | | | | ヶ月 | | | |
| 手当 | | 円 | | | 賞　与 | | | | | 年　　　　回 ・ 約　　　　 ヶ月 | | | | | |
| その他 | | 円 | | | 昇　給 | | | | | 年　　　　回 ・ 約　　　　　 円 | | | | | |
| 合 計(税込) | | 円 | | | 交 通 費 | | | | | 全　額　 ・　 　　　　　　 円迄 | | | | | |
| 勤 務 | 時　　　分　　～　　　　時　　　分 | | | | | 休　日 | | | 定 休 日 | | | | | | 曜日 | |
| 時　　　分　　～　　　　時　　　分 | | | | | 祝 祭 日 | | | | | |  | |
| 曜日　　　　時　　　　分迄 | | | | | 他の休日 | | | | | |  | |
| 宿 舎 施 設 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 加 入 保 険 | | 健 康 ・ 厚 生 ・ 雇 用 ・ 労 災 ・ 財 形 ・ その他（　　　　　 　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 仕 事 内 容 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 勉 強 会 | | 有（ 内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 | | | | | | | | | | | | | | |
| 応 募 | 受 付 期 間 | | 提出日（受付日）　～　　　　年　　　　月　　　　日　　・　 期限を定めない | | | | | | | | | | | | | | |
| 申 込 方 法 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 選 考 方 法 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| そ の 他 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |