

# 求人票

施設概要	ふりがな 法人名			
	ふりがな 施設名			
	法人代表者氏名		施設長氏名	
	所在地	〒 <input type="text"/> TEL ( <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> )		
	就業場所 <small>※所在地と異なる場合記載</small>	〒 <input type="text"/> TEL ( <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> )		
	事業内容		入居者(利用者)数	名
	従業員数	名	設立年月日	年 月 日
	採用担当者名			
	受動喫煙対策			
	採用条件	職種		求人数
勤務時間			休暇等	
年次有給休暇			雇用形態	
基本給			資格手当	
処遇改善手当			通勤手当	
夜勤手当			その他手当	
計		※ひと月あたりの回数/単価		
賞与		年 回	(前年度実績 計	か月分)
昇給		年 回	賃金形態	
福利厚生				
採用試験等	提出書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 健康診断書 ・ その他 ( )		
	選考方法	書類選考 ・ 面接 ・ 筆記 ( 一般常識 ・ 作文 ) ・ 他 ( )		
	提出期限		提出方法	持参 ・ 郵送 郵送先 ( 所在地 ・ 勤務先 ) ※いずれも異なる場合備考に記載
	試験日時		試験場所	所在地 ・ 勤務先 ※いずれも異なる場合備考に記載
	説明会開催予定			
備考				