

求 人 票

求 人 者	フリガナ					フリガナ				
	法人名					代表者				
	フリガナ					採用担当者・連絡先				
	事業所名					Tel				
						Fax				
	所在地	(〒 —)			eメール					
					ホームページ					
事業内容										
診療科目								病床数		
求人 数・ 勤務 条件	職 種	理学療法士	名		作業療法士	名				
	勤務内容									
	勤務先									
	勤務時間	平日	時	分	～	時	分	本 給		
		土曜日	時	分	～	時	分			
	休 日						その他手当			
	その他									
加入保険	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 ()				賞与	年	回	ヶ月分		
宿舍施設	有 ・ 無				昇給	年	回			
募 集 事 項	受付期間									
	選考日時									
	選考場所									
	選考方法	書類選考・筆記・面接・健康診断・その他 ()								
	応募書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・卒業証明書・その他 ()								
補 足 事 項										