

求人票

受付平成 年 月 日 No

求人先	ふりがな				TEL		
	名称				()		
	所在地	〒 -					
	代表者				定員数	病床数	
	設立	昭・平 年 月 日			人	床	
	職員数	人 内介護福祉士 人					
	人事担当者	所属		役職		氏名	

採用条件	採用人員	介護福祉士 人					
			: ~ :	待	賃	基本給	円
			: ~ :			手当	円
		早出勤	: ~ :			手当	円
		遅出勤	: ~ :			手当	円
		その他	: ~ :			手当	円
		その他	: ~ :			計(税込)	円
	休日・休暇	週休2日制	有(月 回)・無		交通費	全額・ 円まで	
		夏季	(日)・年末年始(日)		昇給	前年実績 %	
		その他			賞与	回/年 前年実績 ヵ月	
勤務地							
宿舎	無・有(寮・アパート)						
健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 ()							

試験関係	1.履歴書 2.卒業見込証明書 3.成績証明書 4.健康診断書 5.その他 ()					
	平成 年 月 日 ~ 月 日 ・ 随時					
	試験日	平成 年 月 日 ・ 別途通知 ・ 随時				
	筆記 有(専門・一般常識・作文・その他:)、無					
	面接 有・無		実技 有・無		その他:	
支給・なし		携行品	印鑑・筆記用具・その他 ()			

補足事項

※ 貴所のパンフレット等がありましたら同封していただければ幸いです。
〒870-8658 大分市新川西3組
学校法人 平松学園
大分介護福祉士専門学校
TEL097-535-0201 FAX097-534-3466