

# 求 人 票

男 女 不問

求人番号 No.

求人先	ふりがな													
	名 称		(印)											
	所 在 地		(〒 ) 線 駅 徒歩 分											
	書類提出先		(〒 )				求人数		名		連絡先電話番号			
	代表者名						人事担当者名				(内)			
	従 業 員		医 師		視能訓練士		看 護 師						(計)	
勤務条件	賃金 (現行賃金)	基本給		勤務 時間	時 分 から		賞与(前年実績)		年 回 約 ヶ月					
		手当			時 分 まで		昇給( // )		年 回 円					
		手当			土曜日		時 分 まで		交 通 費		全額 円まで			
		手当			変形労働時間制		有・無		宿 舎 施 設		有・無 ( )			
		手当			残業月平均		時間		労 働 組 合		有・無			
	計(税込)													
試用期間中の賃金		(試用期間 月)		休 日	日曜・祝日		加入保険等		健康、厚生、雇用 労災、財形 その他 ( )					
					週休2日制 有(月 回) 無									
応募選考要領	応募書類						日時	別途 通知	月 日 時 分		月 日			
	受付期間								月 日 時 分		以 降 随 時			
	選考方法		筆記		有(専門・常識・作文 ) 無		場所							
		面接		有・無 検 査		適性・身体								
補足事項	.....													
	.....													
	.....													
	.....													
	.....													