

求人票

受付年月日	受付番号	校内締切

求人先	フリガナ				フリガナ				
	名称				代表者名				
	所在地	〒	-	-	設立				
		Tel	-	-	従業員数	名(男 人・女 人)			
	就業場所	〒	-	-	医療事務員	人			
診療科目(事業内容)	内科・外科・小児科・整形外科・皮膚科・眼科・産婦人科・歯科・耳鼻咽喉科 泌尿器科・胃腸科・脳神経外科・調剤薬局・その他()							採用担当者	役職
求人数	募集職種	仕事内容			求人数	必要資格・検定等			
採用希望課程 <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1年制 ・ <input type="checkbox"/> 2年制							
給与	修業年数	1年課程	2年課程		賞与	年 回(約 ヶ月)・能力による			
	基本給				昇給	年 回(約 円・%) 前年実績			
	手当				通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額(円まで)			
	手当				住宅手当	<input type="checkbox"/> 有(円) <input type="checkbox"/> 無			
	合計				社宅等	<input type="checkbox"/> 有(円) <input type="checkbox"/> 無			
雇用形態				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 他()		加入保険等		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他()	
勤務時間		時 分	～	時 分	休日	<input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制			
		時 分	～	時 分		<input type="checkbox"/> 曜 <input type="checkbox"/> 曜			
		時 分	～	時 分		週休2日制 <input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無			
		時 分	～	時 分		有給休暇 初年度 日			
残業(月平均 時間)・夜勤(月平均 回)									
応募要領	提出期限	月 日()・随時			採用試験	日時			
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他()				場所			
	提出先	所在地に同じ・下記住所				選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記 (<input type="checkbox"/> 専門知識・ <input type="checkbox"/> 常識・ <input type="checkbox"/> 作文) <input type="checkbox"/> 個人面接 <input type="checkbox"/> 集団面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()		
	合否の連絡方法	学校連絡(文書・TEL)・学生連絡							
ホームページ	有 ・ 無			備考					
本校卒業生の在籍	有(人)・無								
本校以外での求人揭示	有()・無								
勤務(研修)開始時期	3月 ・ 4月								
試用期間	有(ヶ月)・無								