

# 令和7年度 求人票

受付番号

パンフレット 有・無

求人先概要	事業者名	(フリガナ)							
	所在地	〒			TEL				
		URL _____			FAX				
	事業内容	代表者			線				
		採用担当者			駅より				
	設立	資本金		交通機関		バス 分 / 徒歩 分			
	診療科目	定員 (施設等)			TEL				
病床数 (病院等)	名 (男 名、女 名)			FAX					
職員数									
採用・勤務条件	求人学科及び必要資格	1. 介護福祉学科(介護福祉士) 2. 作業療法学科(作業療法士) 3. 理学療法学科(理学療法士) 4. 言語聴覚学科(言語聴覚士) 5. 看護学科(看護師) 6. その他( )				基本給 円			
	職務内容					手当 円			
	求人数	名	勤務地		手当 円				
	勤務時間(シフト制)	～ 時 分	1. 時 分～ 時 分		手当 円				
			2. 時 分～ 時 分		円				
	所定労働時間を超える労働の有無	1. 有(月平均 時間) 2. 無		合計 円					
	休日	1. 土曜・日曜・祝日・( )曜 2. シフト制		賞与		年 回 ヶ月 (前年実績)			
		3. その他( ) 年間休日 日		昇給		年 回 %・円 (前年実績)			
	労働契約の期間に関する定め	1. 無 2. 有( )		通勤費		1. 全額 2. 支給制限有( 円迄)			
	休日	有給休暇: 初年度 日、最高 日		福利厚生		1. 健康保険 2. 厚生年金 3. 雇用保険 4. 労災補償 5. 退職金制度 6. 財形貯蓄 7. その他( )			
労働契約の期間に関する定め	1. 無 2. 有( )		職員寮		1. 有(男・女) 2. 無				
応募・選考要項	説明会	日時 月 日 時 分		選考方法		1. 書類選考 2. 面接(個別・集団・他) 3. 筆記(一般常識・専門・語学・他) 4. 適性検査 5. 論作文 6. 健康診断 7. その他( )			
	施設訪問	1. 可(予約: 要・不要) 2. 否				応募書類		1. 履歴書(写真貼付済) 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書 4. 健康診断書 5. その他( )	
	応募期間	1. 随時 2. 月 日～ 月 日まで						応募方法	
	採用試験及び試験会場	1. 随時 2. 月 日 時 分 会場							
	採否通知	試験終了後 日以内に (郵送・電話)にて(本人・学校)へ通知							
備考									

(お願い)  
1. 該当箇所には○印を付けてください。  
2. 複数の学科に求人をいただく場合は、本紙コピーの上、ご記入ください。

学校法人 青丹学園  
関西学研医療福祉学院

※受付印