



法務大臣告示 日本国教育機関
厚生労働大臣指定 保育士・介護福祉士・調理師・作業療法士・理学療法士 養成校

郡山健康科学専門学校

求人票

受付番号

*必ずご記入ください。
(☑を入れてください)

求人対象	令和 年3月卒(見込)・既卒者・両者・その他()			他の法人等受験	□可 □否	
求人者	ふりがな				業種	
	事業者名				事業内容	
	所在地	〒 -				
	書類提出先	〒 -			設立	明・大昭・平 年 設立
	代表者名				資本金	万円
人事担当者連絡先	役職名	部	課	従業員	名(男 名・女 名)	
	氏名	Eメールアドレス ()				
	TEL ()	FAX ()	ホームページ	http://		

採用条件	職種別採用数等	職種	求人数	職務内容	勤務地	必要技能・資格・条件・その他
						(アパート通勤:可・否)
						(アパート通勤:可・否)

勤務条件・その他	職種別区分				早期企業研修	可・否
	基本給	円	円	円	賞与	年 回・約 ヶ月
	手当	円	円	円	昇給	年 回・約 (%・円)
	手当	円	円	円	通勤費	月額 円まで
	手当	円	円	円	職員寮	有・無 組合 有・無
	計(税込)	円	円	円	退職金制度	有(最低 年勤続)・無 ()加入
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	残業時間	月平均 時間	転勤	有・無
	土曜	時 分 ~ 時 分	休日	日曜・祝日・()曜・年(日)	加入保険	健康・厚生・雇用・労災
	交代制	有(補足事項に記入)・無	週休2日制	完全・隔週・月()回・無	その他()	

説明会等/日時	月 日 : ~ : /場所	・ 随時	提出書類	履歴書(写真 枚)
採用試験	選考方法	面接・常識・専門・作文・適性検査・その他()		卒業見込証明書
	締切日	一次 月 日 ・ 随時	二次 月 日 ・ 随時	成績証明書
	選考日時	月 日 : ~ ・ 随時	月 日 : ~ ・ 随時	健康診断書
	試験会場			その他()
	発表日	月 日 ・ 日後	月 日 ・ 日後	携帯品
*学内締切日	月 日 :	月 日 :		

補足事項(勤務形態・雇用期間・勤務時間・設備・環境・求める人物像など)

学校記入欄(*)

受付日	令和 年 月 日 ()	郵便・来校・電話・その他 ()	会社案内	有・無	受付印	入力印
-----	--------------	------------------	------	-----	-----	-----