

# 求人票

※

※生徒のため、詳しくご記入ください。

(注) 求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせ下さい。

<b>求人者</b>	フリガナ					全従業員数	男 女 計	人 人 人	
	事業所名								
	所在地	(〒 - )	線	駅・バス停から徒歩	分				
	書類提出先	(〒 - )	線	駅・バス停から徒歩	分				
代表者名	設立	西暦	年	採用担当者・連絡先					
	資本金	万円		部	課				
事業内容 ※最大48文字	年商	万円		氏名					
				電話	( )	内線			
				FAX	( )				
				Eメール					
<b>求人数等</b>	(職種)			(求人数)	(雇用形態)				
	(職務内容)			(雇用の期間の定め)					
				有 ( ) ・ 無					
				必要とする履修学科・資格等					
<b>勤務条件</b>	①	都道府県	市区町村						
	②	都道府県	市区町村						
	③	都道府県	市区町村						
	その他勤務先								
<b>選考要領</b>	区分\学歴	専修学校	大学	短大	各種手当・制度等	・車通勤 (可・否)			
	賃金形態	月給 (給)	月給 (給)	月給 (給)		・通期手当 全額・定額( 円まで)・無			
	基本給	円	円	円		・住居手当 ( )・無			
	手当	円	円	円		・育児休暇 (有・無)			
	手当	円	円	円		・介護休暇 (有・無)			
	手当	円	円	円		・退職金制度 (有・無)			
	手当	円	円	円		・その他			
	計(税込)	円	円	円		[ ]			
	賞与 (新規学卒者)	年回・計	ヵ月分	昇給		(新規学卒者)	年回・	円	車通勤 (可・否)
	勤務時間	交替制	有・無	時分 ~ 時分		休憩時間	分		
休日	日曜・祝日・土曜・	曜	年間休日数	日	変形労働時間制	有・無			
加入保険等	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 ( )			残業	月平均	時間			
<b>備考</b>	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 その他 ( )				日時	別途通知	月日時分	月日
	受付期間	月日 ~ 月日 以降随時				場所			
	受付方法	電話・メール・ホームページ・郵送・その他				筆記	有 (専門・常識・英語・作文)・無		
	事前見学	可・不可・応相談				面接	有・無		
	事前実習	可・不可・応相談				その他	適正検査・実技試験 ( )		
	卒業生応募	可・不可				その他	( )		
■求人票に関するお問い合わせ先 〒862-0911 熊本市東区健軍3丁目50番21号 西日本教育医療専門学校 就職担当 TEL 096-331-3301 FAX 096-331-3302 E-mail info@nki-school.ac.jp					※受付				