

職員採用申込書 (年3月卒業予定者対象)

専修大学北上福祉教育専門学校
 学校長 六本木 郁子 殿

発行日 年 月 日

申 込 元 情 報	法人又は団体名				
	代表者名				
	所在地	〒 TEL: FAX:			
	事業内容				
採 用 条 件 等	職種及び求人数	・介護福祉士 名 ・ 名	雇用 形態	①正規職員・②正規職員以外 () (試用期間:)	
	配属予定 事業所等				
	勤務時間				
	初任給	本俸 円			
	諸手当・賞与	・職務手当: 円 ・通勤手当: 円 ・(): 円	・夜勤手当: 円/一回 (月 回) ・(): 円 ・(): 円 ・賞与: 年 回 (計 カ月)		
	加入保険等 休日	健康・厚生・雇用・労災・財形・退職金制度 (年以上勤務者対象)・()			
	受付期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () ・ 随時			
選 考 関 係	応募書類	履歴書 (学校様式・所定様式)・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書 (※学校様式・所定様式)・その他 ()			
	日時	年 月 日 () 時 分 ・ 書類受付後連絡 ・ 随時			
採 用 条 件 等	会場	住所: TEL: 名称:			
	内容	筆記試験	無・有 (専門・一般・作文・)		
		面接試験	個人・集団	健康診断: 無・有 ()	
		その他			
結果通知	期日: 月 日までに ・ 通知先: 本人宛 ・ 学校宛				
採用に関する 希望事項					
採用担当者	住 所: 部署・氏名: TEL: FAX:				

※ 学校様式の健康診断書内容: 身長・体重・視力・検尿・胸部レントゲン・内科検診・就学上の注意事項
 ※ 法人又は団体の要覧等がありましたら、同封して下さいます様お願いいたします。

専修大学北上福祉教育専門学校 福祉介護科 就職指導部