

# 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

<b>申込元情報</b>	法人又は団体名		
	代表者名		
	所在地		
	TEL: FAX:		
	事業内容		
<b>採用条件等</b>	職種及び求人数	名	①正規職員・②正規職員以外 ( )
	配属予定事業所等	名	(試用期間: )
	勤務時間		
	初任給	円	
	諸手当・賞与	円	円/一回 (月 回)
	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 ) ・ ( )
<b>選考関係</b>	受付期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	・ 随時
	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
	会場	住所: TEL:	
	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