

求 人 票

令和4年3月卒業生用

求人先	ふりがな						
	事業所名						
	所在地	〒	T E L				
			F A X				
	ホームページ	http://		役 職			
	代表者			人事担当			
	管理者			E-mail			
設立			事業所数				
事業内容			職員数	総数	名		
				男	名		
				女	名		
採用条件	採用職種	職	職	職	勤務時間	平日	～
	必要資格 および条件					土・日	～
	採用予定数				変則勤務	日勤	～
	基本給					早番	～
	手当					遅番	～
	手当					準夜勤	～
	手当				休日・休暇	日・祝・	曜日
	手当					週休2日・隔週	
	手当					4週8休・	/月
	合計(税込)					年間	日
	加入保険	健康・厚生・雇用・労災・その他()				寮	有・無
交通費	全額支給・最高		円迄	勤務地	転勤	有・無	
賞与	年回	ヶ月	昇給	年回・年間	%	退職金制度	有(勤続年)・無
応募方法	応募書類	履歴書(写真 枚)・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書・その他()					
	書類受付	月	日	～	月	日	・ 随時
	選考方法	筆記試験(専門・一般常識・作文・適性)・面接・健康診断・その他()					
	携行品	筆記用具・印鑑・その他()			選考場所		
備考(説明会日程及び特記事項)				所在地略図			
【送付先】				受付日			
学校法人 産業教育事業団 マロニエ医療福祉専門学校 〒328-0027 栃木市今泉町2-6-22 TEL 0282-28-0030 FAX 0282-28-1139							