

提出用

# 求人票

受付番号

求人者	フリガナ					設立年月日	
	名称						
	フリガナ						
	代表者	役職	氏名				
	人事担当者名	役職	氏名				
	所在地	〒					
	アクセス方法						
	電話番号	( )	-	FAX	( )	-	
	メールアドレス						
	ホームページ						
診療内容							
スタッフ	理学療法士・作業療法士		鍼灸師		歯科衛生士		
	医師	名	全従業員数	名	歯科医師	名	
	理学療法士	名	鍼灸師	名	歯科衛生士	名	
	作業療法士	名		名	歯科技工士	名	
		名		名	歯科助手	名	
		名		名	その他(受付事務含)	名	
	名		名	診療台数	台		
求人数	作業療法士	名	理学療法士	名	鍼灸師	名	
勤務条件	初任給	基本給	円	円	曜日	午前	午後
		手当	円	円	曜日	午前	午後
		手当	円	円	曜日	午前	午後
		手当	円	円	休日		
		手当	円	円	曜日	午前	午後
		手当	円	円	曜日	午前	午後
	計(税込)	円	円	曜日	午前	午後	
	試用期間	新卒:		経験者:		残業	
	賞金締日/支払日	締日	日 / 支払日	日	シフト		
	交通費						
	自家用車通勤	可・不可					
	賞与(前年実績)	年	回		休日	[定期的なもの]	
	昇給(前年実績)	年	回	円	他の休日		
	退職金制度					有給休暇	
加入保険	雇用保険	労災	福利厚生				
その他待遇							
仕事内容							
感染予防対策			滅菌の方法	※感染予防として実施の場合のみご記入下さい。			
提出書類	履歴書・			選考方法	書類選考・面接		
備考					学校受付印		

## 専門学校ユマニテク医療福祉大学校

〒510-0854 三重県四日市市塩浜本町2-36 TEL(059)349-2288 FAX(059)348-2332  
URL <http://www.humanitec.ac.jp> E-MAIL [info-re@humanitec.ac.jp](mailto:info-re@humanitec.ac.jp)