

求人申込書

※受付日 年月日

※受付番号

求人票	ふりがな			ふりがな			概要・特色			
	法人名			代表者 (職名)	()					
	ふりがな			ふりがな						
	事業者名			代表者 (職名)	()					
	ふりがな			ふりがな						
	所在地 (就業場所)	〒			人事担当者 (職名)	()				
	書類提出先	〒			職員数	男	名			
	TEL () -			女		名				
採用予定数 <small>(推薦依頼が有る場合は人数を()内にご記入下さい。)</small>	男 女 不問	介護福祉学科		初任給	基本給		通勤手当	金額	円迄	
		職種			手当		賞与	年回約 力月		
					手当		加入保険	健康・厚生・雇用・労災()		
							手当		昇給	年回 円 %
	勤務時間				計		寮	有・無		
	その他の条件				現行・見込		その他			
採用試験	説明会	月	日	場所()	携行品	履歴書(写真 枚) 成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書				
	方法	筆記(常識・専門・論文・作文)・面接・健康診断・適性検査			筆記具 印鑑 その他	提出書類	その他 ()			
	求人先〳切日	月	日	〳切	[備考]					
	採用試験日時	月	日	時 分		就職前実習	有・無			
場所										

※印は未記入願います。

連絡先

ユマニテク医療福祉大学校 介護福祉学科
〒510-0854 三重県四日市市塩浜本町2-34
Tel: 059-349-6033 Fax: 059-349-6034 E-Mail: info-we@humanitec.ac.jp

既存の求人票があれば代用いただいて結構です。