

求 人 票

※は該当項目に○を記入してください。

記入日 年 月 日

求人先	フリガナ										
	名称										
	代表者				採用担当者						
	所在地	〒 - - - - -									
		TEL - - - - -			FAX - - - - -						
	ホームページ	http://			E-mailアドレス						
	最寄駅	線 駅			従業員数						
		バス	分	徒歩	分	患者数/日	約 名	病床数 ベッド数	床		
	スタッフ数	看護師	名	助産師	名	保健師	名	理学療法士	名	作業療法士	名
		言語聴覚士	名	臨床検査技師	名	臨床工学技士	名	診療放射線技師	名	鍼灸師	名
その他 () 名											
診療科目											
業務内容											
勤務条件	職 種										
	採用予定数		名		名		名		名		
	給 与	基本給		円		円		円		円	
		手当		円		円		円		円	
		手当		円		円		円		円	
		手当		円		円		円		円	
	合 計		円		円		円		円		
	賞 与 (前年実績)	年	回	合計	約	ヵ月	昇 給 (前年実績)	年	回		
	交通費 ※	全額支給 ・ 一部 (円まで) ・ 無					職員寮	有 (自己負担: 円) ・ 無			
	加入保険等 ※	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 ・ 労災 ・ その他 ()									
勤務時間 ※	①	～				休 日	日曜 ・ 祝日 ・ 土曜 ・ 曜日				
	②	～					夏季	日	年末年始	日	年間休日合計
③	～				有給休暇		初年度	日 / 最高	日		
交替勤務 有 ・ 無 / 休憩 分 / 残業 月平均 時間											
募集内容	応募期限										
	試験日										
	選考内容 ※	面接 ・ 適性 ・ 筆記 (専門 ・ 常識 ・ 小論文 ・ 英語) ・ その他 ()									
	提出書類 ※	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 ・ 健康診断証明書 ・ その他 ()									
	試験会場					既卒者応募 ※	可 (卒業後概ね 年以内) ・ 不可				
	受付方法 ※	電話 ・ メール ・ ホームページ ・ 郵送 その他 ()				施設見学 ※	可 ・ 不可				
備考	特長・PR 補足事項										

■会社および施設案内等の資料がございましたら、併せてご送付ください。
 学生が自由に閲覧できるようにファイルに収めて保管し、学生の就職先選択に活用させていただきます。
 ■求人票は年度ごと(4月から翌3月)の更新となっております。

《資料送付・お問い合わせ先》

森ノ宮医療大学 事務局 キャリア支援課
 〒559-8611 大阪府大阪市住之江区南港北1-26-16
 [TEL] 06-6105-4098 [FAX] 06-6105-4097 [MAIL] shinro@morinomiya-u.ac.jp