

# 求人票

※該当に○

(看護師・准看護師・看護助手)

|       |  |
|-------|--|
| 受付日   |  |
| 受付No. |  |
| 分類No. |  |

|                     |        |                |        |               |                 |            |                   |
|---------------------|--------|----------------|--------|---------------|-----------------|------------|-------------------|
| 求人先                 | フリガナ   |                |        |               |                 |            |                   |
|                     | 施設名    |                |        |               |                 |            |                   |
|                     | 所在地    |                | (〒 — ) | TEL           | ( )<br>—        |            |                   |
|                     | 代表者    | 職名             | フリガナ   | 氏名            | FAX             | ( )<br>—   |                   |
|                     |        |                | フリガナ   |               |                 |            | 氏名                |
|                     | 採用担当者  | 職名             | フリガナ   | 氏名            | 設立              | 西暦 年 月     |                   |
|                     |        |                | フリガナ   |               |                 |            | 氏名                |
|                     | URL    |                |        |               | 病床数             | 床          |                   |
|                     | e-mail |                |        |               | 患者数/日           | 約 名        |                   |
| 従業員数<br>(院長含)       |        | 総数 名 (男 名 女 名) |        | 勤務体制          |                 |            |                   |
| 診療科目                |        |                |        |               |                 |            |                   |
| 勤務条件                | 採用形態   | 正社員・アルバイト      | 試用期間   | ヶ月            | 円               | 雇用期間       | 無・有 ( . / ~ . / ) |
|                     | 基本給    |                | 円      | 時給            | 円               | 勤務時間       |                   |
|                     |        |                | 円      | 通勤費           | 全額 . 円          |            |                   |
|                     |        |                | 円      | 昇給            | 年 回 円           |            |                   |
|                     | 手当     | 円              | 賞与     | 年 回 計 ヶ月      |                 | 休憩時間 ( ) 分 |                   |
|                     | 手当     | 円              | 社会保険   | 無・有 (健・雇・労・厚) | 残業              | 月平均 時間     |                   |
|                     | 手当     | 円              | 宿舍施設   | 無・有 (費用 月 円)  | 休日<br>(休暇等)     |            |                   |
|                     | 手当     | 円              | 有給休暇   | 年間 日          |                 |            |                   |
|                     | 合計     | 円              | 福利厚生   |               |                 |            |                   |
|                     | 募集人数   | 名              | 応募書類   | ・履歴書          |                 | 選考         | 方法                |
|                     | 名      | ・卒業見込証明書       |        | 書類提出          | 月 日迄・随時         |            |                   |
|                     | 名      | ・成績証明書         |        | 選考日           | 月 日・随時          |            |                   |
| 既卒者                 | 可・否    | ・その他 ( )       |        | 選考場所          |                 |            |                   |
| 職場見学                | 可・否    | ( )            |        | 採否決定          | 月 日 (本人・学校宛に通知) |            |                   |
| (その他、募集条件に関して必要な事項) |        |                |        |               | 自由応募・学校推薦       |            |                   |
| 業務内容等               |        |                |        |               | 就業場所略図          | 最寄駅        | 線 駅               |
|                     |        |                |        |               |                 | 徒歩         | 分                 |
| ※必ず地図を記入または添付してください |        |                |        |               |                 |            |                   |

●求人内容の変更、及び求人充足済の場合はお知らせください。なお、参考資料(パンフレット等)がございましたら 併せてご送付ください。  
 ●黒インクで太枠の中のみご記入ください。  
 〒731-0223 広島市安佐北区可部南2丁目1番38号(安佐医師会病院2階)  
 [平成28年度様式一部改訂]

**安佐准看護学院** TEL : 082-555-8602  
 FAX : 082-555-8609  
**就職支援室「ひまわり」** E-mail : info@asajyun.jp