

准看護師

令和7年度卒業予定者求人票

受付日 年 月 日

求人先	フリガナ			
	施設名			
	施設長名			
	所在地	〒		
	問合先	TEL ()	FAX ()	
		E-mail ()		
	採用担当者名	役職		
		氏名		
	診療科目	①	⑤	
		②	⑥	
	③	⑦		
	④	⑧		
※記入欄が足りない場合は代表的な科目をご記入ください。				
従業員数	常勤:	名	病床 あり 床	
	非常勤:	名	なし	
福利厚生	各種保険	①健保 ②厚年 ③雇保 ④労保		
	退職金制度	①あり〔勤続 年以上〕 ②なし		
	定年制	①定年制あり(歳) ②定年制なし ③再雇用制度(歳)まで		
	寮の有無	あり	(備考)	
	なし			
選考方法	書類選考	筆記試験	面接 []	
その他				

採用人数	名	居住区分	①自宅(通勤) ②入寮 ③不問	
	雇用形態 正職員 ・ 正職員以外(パート等) ※該当カ所に○を付けてください。			
就業時間	常勤		その他	
	①	時 分 ~ 時 分	①	時 分 ~ 時 分
	②	時 分 ~ 時 分	②	時 分 ~ 時 分
	③	時 分 ~ 時 分	③	時 分 ~ 時 分
当夜直勤	①あり〔月平均 手当 円/回〕 ②なし		①あり〔月平均 手当 円/回〕 ②なし	
休日	①日曜 ②祝日 ③()曜日		①日曜 ②祝日 ③()曜日	
	④週休2日制 (あり・なし)		④週休2日制 (あり・なし)	
賃金	月給			
	基本給	円 ~ 円	基本給	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円	手当	円 ~ 円
	基本給+手当	円 ~ 円	基本給+手当	円 ~ 円
時間給				
円 / 時間		円 / 時間		
通勤手当	(上限 円)		通勤手当	(上限 円)
賞与	前年度実績 (年 回/計 ヲ月)		賞与	前年度実績 (年 回/計 ヲ月)
昇給			昇給	
最寄り	①地下鉄・JR (駅) ②バス停 ()			
年齢	① 歳 ~ 歳 ②不問			
特記事項				
備考				