

# 准看護師

# 令和6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	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 条 件	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 回/回 手当 円/回〕 ②なし		①あり〔月平均 回/回 手当 円/回〕 ②なし		
	休日	①日曜 ②祝日 ③( )曜日 ④週休2日制 (あり・なし)		①日曜 ②祝日 ③( )曜日 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 カ月)		賞与	前年度実績 (年 回/計 カ月)		
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					
特記人事条件						
備考						