

【記入方法について】

- ①      …この色のアミ部分には「文字・数字等」入力
- ②      …この色のアミ部分には「枠囲み」入力 ⇒ 「罫線」をお使いいただくと便利です。
- ③ 用紙右上の「理学療法学科」「作業療法学科」「言語聴覚学科」の前の囲みにはカタカナの「レ」を該当箇所に記入ください。
- ④ 「資本金」・「年商」等のご記入は任意です。

送信宛先：krc@junshin.or.jp  
 郵送宛先：〒656-2132 兵庫県淡路市志筑新島7番4 関西総合リハビリテーション専門学校 総務課  
 TEL：0799-60-3600 FAX：0799-60-3610

西暦 年3月卒業生対象

- 理学療法学科
- 作業療法学科
- 言語聴覚学科

# 求 人 票

★平成20年7月改訂

求人先	ふりがな		設立		西暦	年	月	日
	事業所名 (法人名)		資本金			億		万円
	代表者		年商			億		万円
	所在地		法人種別		会社 法人 組合			
	(TEL) Eメール ホームページ		株式		1部 上場 2部 非上場			
	業種		全従業員数		男	女	計	
求人等	書類提出先		人事担当者		部署	役職		
	職種		雇用形態		正規・臨時・その他 ( )			
	職務内容		必要とする履修学科・資格等		◎必修 ○いずれか必修 △希望			
	採用人数		推薦依頼数	応募方法		自由応募・学校推薦		
主な勤務先		① 本社・本部・その他〔支社・支店等〕 ( )		②		③		④
採用条件	賃金 (確定・現行賃金)		勤務時間		交替制 有・無			
	賃金形態		月給		時 分 ~ 時 分			
	基本給		円		時 分 ~ 時 分			
	手当		円		時 分 ~ 時 分			
	手当		円		曜日 時 分 ~ 時 分			
	手当		円		休憩時間 分			
	手当		円		変形労働時間制 有・無			
	計(税込)		円		残業 月・平均 時間			
	休日		年間休日数 日		通勤手当 全額・定額 (円まで) ・無			
	加入保険等		健康・厚生・雇用・労災		賞与 年 回 ・ 計 ヶ月			
応募・選考要領	会社施設訪問		会社施設訪問		昇級 年 回 ・ 計 円			
	受付期間		選考日時		自宅通勤に限る・自宅外通勤可			
	応募書類		考場		約 分以内			
	試験方法		提出方法		有・無 入居可・否			
補足事項	※第二次選考以降の詳細は下記「補足事項」欄にご記入願います。		企業コード		必要・歓迎・不要			
	※採用条件、応募・選考要領(第二次選考以降)等、上記以外に補足が必要な場合は、こちらをご利用ください。		求人番号		1. 専門学校が送付・2. 本人が持参・3. 本人が送付			
			専門学校使用欄					