

- ※ 求人の有効期限は、受付日の属する年度末(3月31日)までです。継続して求人を希望される場合は、再度求人票を提出してください。
- ※ 募集を締め切る場合または募集を中止する場合は、メール (careersupport@heisei-iryu.ac.jp) にてお知らせ下さい。

ふりがな		院長名	
施術所名		担当者名	
運営会社名		代表者名	
勤務地	〒 _____ 線 _____ 駅より _____ 分		
メールアドレス		開設年月	_____年 _____月
TEL		従業員数	
FAX		柔道整復師	_____人
ホームページ		鍼灸師	_____人
所属保険請求団体		柔整鍼灸師	_____人
柔道整復師卒業臨床研修施設認定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他	_____人
主な施術内容		本校卒業生	_____人
力を入れている分野		本校在校生	_____人
主な患者層		勤務時間	
P R		朝： _____時 _____分～ _____時 _____分	
求める人物像		昼： _____時 _____分～ _____時 _____分	
		夜： _____時 _____分～ _____時 _____分	
		休日・休暇	
		<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	
		<input type="checkbox"/> GW <input type="checkbox"/> 夏季休暇 <input type="checkbox"/> 冬期休暇	
		<input type="checkbox"/> その他 (_____)	

募集職種	柔道整復師	鍼灸師	柔道整復・鍼灸師	その他 (_____)
募集人数	_____人	_____人	_____人	_____人
基本給	_____円	_____円	_____円	_____円
手当	_____円	_____円	_____円	_____円
試用期間	_____か月	_____か月	_____か月	_____か月
試用期間中賃金	_____円	_____円	_____円	_____円
交通費	<input type="checkbox"/> 有 (上限 _____円/月)	<input type="checkbox"/> 有 (上限 _____円/月)	<input type="checkbox"/> 有 (上限 _____円/月)	<input type="checkbox"/> 有 (上限 _____円/月)
賞与	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)
昇給	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)
保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
福利厚生				
応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 資格証書の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)			

※学校使用欄

(2017.8版)

受付日： _____年 _____月 _____日	キャリアマップ： _____年 _____月 _____日	受付番号： _____
---------------------------	-------------------------------	-------------