

求人票 (アルバイト用)

受付番号: _____

- ※ 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-iryo.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
T E L		従業員数	
F A X		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
柔道整復師卒後臨床研修施設認定	<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	無資格者 アルバイト	柔道整復師 アルバイト	鍼灸師 アルバイト	※お願い
募集人数	_____人	_____人	_____人	・学生アルバイトは学業を優先させてください。 ・ゼミ、学外実習、試験、補講などで、通常授業時間帯と異なる時間に登校する場合がございます。 本校授業時間帯
時間給	_____円	_____円	_____円	
手当	_____円	_____円	_____円	
試用期間	_____か月	_____か月	_____か月	
試用期間中賃金	_____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)	・昼間Ⅰ部 9:00～12:10
賞与	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	・昼間Ⅱ部 13:00～16:10
昇給	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	<input type="checkbox"/> 有 (年 _____回)	・夜間Ⅲ部 18:00～21:10
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(有資格者のみ) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
確認事項	本校（平成医療学園専門学校）の卒業生在籍。(氏名: _____)			