求人票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 求人先 | 施設名 |  |
| 所在地 | 〒TEL　　　　　　　 FAXE-mail | 代表者 | 　　　　 |
| 設立　年度 | 　　　　　　 |
| 最寄駅：　　　　　　線　　　　　　　駅下車　　　　　　 | 病床数 | 　　　　　　床 |
| 事業・職務内容 |  | 従業員 | 　　　　　　名 |
| 定年 |  |
| 診療科目 |  |
| 採用条件 | 採用予定人員 | 理学療法士　　　　名 |
| 勤務時間 | （平　日）　　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分（土曜日）　　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分（日曜日・祝日）　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分　（実働時間）　　　　時間 |
| 基本給 | 　　　　　　　　　　円 | 賞与 |  |
| 通勤手当 | 　　　　　　　　　　　円 | 昇給 |  |
| 手当 | 　　　　　　　　　　　円 | 社会保険 |  |
| 手当 | 　　　　　　　　　　　円 | 休日 |  |
| 手当 | 　　　　　　　　　　　円 | 年次有給 |  |
| 給与総額 | 　　　　　円～　　　　円 | 退職金制度 |  |
| 選考要件 | 応募書類 |  |
| 応募締切 |  |
| 選考方法 |  |
| 選考日時 |  |
| 選考場所 |  |
| 書類提出先 | 〒担当者　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　E-mail |
| 補足事項※特徴などあれば記載願います。 |  |