**求　人　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称施設名称（事業所名） |  |
| 施設種別 |  |
| 所在地 |  |
| 電 話 |  |
| F A X |  |
| 代表者名 |  |

**就業場所**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 最寄駅 |  |
| 電 話 |  |

**給与・賞与（必要事項に○印）**

|  |  |
| --- | --- |
| 基本給 | 円 |
| 資格手当 | 円 |
| 諸手当 | 1.夜勤手当　　　　　　　　　　　　　円 |
| 2.調整手当　　　　　　　　　　　　　円 |
| 3.その他手当　　　　　　　　　　　　円 |
| 月収総計 | 円 |
| 通勤手当 | 1.　全額　　２.　無し3.　定額（最高　　　　　　円まで） |
| 昇 給 | 円程度 |
| 賞 与 | 年　　　回　　　　ヶ月分 |

**施設特徴・PRなど**

|  |
| --- |
|  |
| 採用人員 | 1.　若干名　　　2.　（　　　　　）名 |
| 採用年齢 | 1.　不　問　　　2.　（　　　　　　）歳程度まで |
| 採用種別 | 1.　介護福祉士　2.　その他（　　　　　　　　） |
| 業務内容 |  |
| 学　　歴 | 1.　専門学校/短大卒　2.　4年制大卒　3.　不問 |
| 採用予定日 | 1.　　　　　年　　月　　日　　2.　その他 |
| 資格免許 | 1.　介護福祉士（取得見込み含む） |
| 2.　普通自動車免許（ 必要・ 望ましい ・不要 ） |
| 3.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務形態 | 1.　正規職員　2.　常勤　3.　常勤(雇用期間1年以内)4.　非常勤　　5.　その他（　　　　　　　　　） |
| 通勤手段 | 1.不問　 2.乗用車不可　 3.バイク不可 　4.その他 |
| 交替勤務 | 1.　有り　2.　無し　3.その他（　　　　　　　） |
| 勤務時間 | 平日　　　　時　　　分　〜　　時　　　分 |
| 土曜　　　　時　　　分　〜　　時　　　分 |
| その他 |
| 夜　　勤 | 1.　有り（月　　　回程度）　　2.　無し |
| 労働時間 | 週　　　時間　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 勤務日数 | 週　　　　　日 |
| 休　　日 | 4週間　　　　　日休年末年始　　日、夏季休暇　　日、その他　　　日 |
| 社会保険 | 1.雇用　2.労災　3.健康　4.厚生年金　5.その他 |
| 職員住宅 | 単身用　１.　有り　　2.　無し |
| 職 員 数 | 　　　　　　　　　　名（内訳：男　　名・女　　名） |
| 開設年度 | 年　　　　　　　月 |
| 採用担当者及び連絡先 | 職 名　　　　　　　　　氏 名 |
| 電話： |
| 選考日 | 1.　随時　　2.　指定日（　　月　　日）　3.　未定 |
| 応募書類 提出締め切り：　　　　　月　　　日 |
| 選考方法 | 1.　面接　　2.　筆記　　3.　適正検査　　4.　その他 |
| 応募書類 | 1.　履歴書　　　2.　学校紹介書　　3.　推薦書4.　成績証明書　5.　卒業見込証明書（資格取得見込証明書）6.　健康診断書　7.　その他（　　　　　　　　　　） |
| 提出方法 | 1.　本人持参　　2.　郵送（本人・学校一括） |
| 採否通知 | 選考後　　　　日後（ 1. 学校通知　2. 本人通知）　　 |