

求 人 票

平成 年 月 日 記載

(医) 沖縄リハビリテーション福祉学院

施設概要	ふりがな											
	施設名											
	所在地	県名より記入(〒 -)					TEL - -					
	代表者名	求人担当 部・課		ふりがな		人 事		ふりがな		病床数	床	
						担当者名				患者収容人数	人	
要	診療科目	内科・外科・整形外科・脳神経外科・神経内科・小児科・精神科・神経科・産婦人科・眼科							外来平均患者数	名		
		歯科・耳鼻科・呼吸器科・循環器科・理学診療科・泌尿器科・麻酔科・放射線科・消化器科							(1日平均)			
	皮膚科・人工透析・人間ドック・その他()							全職員数	名			
								医師の数	名			
関連事業								RPT数	名			
								OTR数	名			
								STR数	名			
								介護数	名			
求人			名								名	
勤務条件	賃	種類別			賞 与	年 回	労働組合	有 ・ 無				
		区分			(前年実績)	約 月	加入保険等	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 1 労 災 ・ 財形 1 その他()				
	金	基本給	円	円	昇 給	年 回	退職金制度	有 (年) ・ 無				
		手当	円	円	(前年実績)	(うち定期昇給分) 円						
		手当	円	円	勤 務 時 間	基本労働時間		宿舍施設	入寮 可 ・ 否			
		その他	円	円		時 分	時 分	交 通 費	全額・ 円まで			
	計(税込)	円	円	土曜日又は 曜日	時 分		休 日	日曜・祝日	曜			
	試用期間中の賃	試用 期間 月	試用 期間 月	週労働時間		時間		週休2日制	有(月 回)・ 無			
				残業 月平均		時間		有給休暇	初年度 日			
				変形労働時間制		有 ・ 無	その他					
応募要領	応募書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書			選 考	方法	筆記	有 ・ 無	面接	有 ・ 無	検査	適性・身体
		健康診断書 ・ その他()				日時	平成 年 月 日		曜日 ・ 別途通知			
補足事項	受付期間	月 日 ~ 月 日			場所							
			月 日 以降 随 時									
										受 付 印		