

求人票

受付
番号

社会福祉士

事業所	事業所名 URL	ふりがな https://	種類別	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	代表者 役職・氏名	ふりがな		設置別	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	所在地	〒 - phone : fax :	設立		西暦 年 月		
	書類提出先	〒 - phone : fax :	採用担当者	事業概要	全従業員数 男 女 計 名 名 名		
	部署名						
	部署長 役職・氏名	ふりがな					
	担当者 役職・氏名	ふりがな E-mail: phone : fax :					
求人条件	職種	募集人員	職務内容	指定学科	出願条件 (資格・年齢他)		
		名					
	採用身分	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他 ()		賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 年俸 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務条件	給 与	基本給	円	勤務 時間 等	平日	時 分 ~ 時 分	
		手当	円		土日	時 分 ~ 時 分	
		手当	円		休日	<input type="checkbox"/> 日・祝日 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> シフト制 週休2日制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		手当	円			年間総休日数	日
		手当	円			年次有給休暇日数	日
		合計	円		月間平均出勤日数	日	
	初任給	円	時間外月平均	時間			
	通勤手当	<input type="checkbox"/> 支給有 (上限 円) <input type="checkbox"/> 支給無		加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険		
	賞与 昇給	年 回 か月 円		勤務予定地			
	勤務条件	<input type="checkbox"/> 自宅通勤のみ <input type="checkbox"/> 自宅外通勤可 <input type="checkbox"/> 寮		事前訪問	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 電話予約 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 希望日 ()		
応募・選考要領	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 社会福祉士取得見込証明書 (受験資格) <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他 ()		受付期間	月 日 () ~ 月 日 () 月 日 () 以降随時		
		提出方法	<input type="checkbox"/> 本人郵送 <input type="checkbox"/> 学校郵送 <input type="checkbox"/> 本人持参		選考 日時・場所	説明会	場所
		応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP			選考日	場所
	既卒者の応募	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		採否決定	最終試験終了後 ()日以内に通知決定		
	選考方法	筆記	<input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 作文・小論文 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 専門 ()				
		適性検査	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		面接	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> 個人) 無				
その他							
補足事項	※学内説明会の開催 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				産業分類		
					職業分類		
					受付年月日		

お願い：太枠の中のことがらについてご記入願います。
該当する□に“✓”をご記入願います。

〒920-1396 石川県金沢市三小牛町イ11番地
北陸学院大学・北陸学院大学短期大学部
教学・学生支援センター 学生支援係
phone : 076-280-3850 fax : 076-280-3851
E-mail : syusyoku@hokurikugakuin.ac.jp