

求人票

受付
番号

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 :		全従業員数	男	女	計	
	採用担当者	部署名	部署長 役職・氏名		名	名	名	
		担当者 役職・氏名	ふりがな E-mail: phone : fax :		事業概要			
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・祝祭日 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 平日()		
		手当	円			週休2日制で <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 月 週休 回		
		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	月間平均労働時間		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 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(月 日 時 分)				
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	月 日() 時 分 場所 ()	
	応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP		選考日		月 日() 時 分 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"/> 専門() <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 作文・小論文		検査	<input type="checkbox"/> 適性()		
		面接	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(集団・個人)					
その他								
補足事項					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。
該当する口に“✓”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