

求人申込書(介護科用)

登録No.

求人先	ふりがな				設置区分	社会福祉法人・医療法人 株式会社・NPO法人 その他()	
	法人及び施設名					種別	特養・老健・デイサービス 在宅・グループホーム・病院 施設() その他()
	所在地						
	TEL	()	—	設置者名			
	FAX	()	—	施設長名			
	URL				担当者名		
					職員数	名 (介護職 名)	
創立	昭和・平成	年	月	本校卒業生	有()名・無		
沿革方針等				本校卒業生名			
採用条件	募集人数	介護福祉士 名 その他() 名		厚生関係	()共済・健康保険・雇用保険・労災保険 厚生年金・退職金制度・その他()		
	希望条件 (人柄など)	新卒・既卒	年齢		才位まで	入寮施設	無・有(1ヶ月 円)
		自宅外通勤 可・不可/通勤時間()分以内			家賃補助	無・有(1ヶ月 円)	
	初任給	基本給	円		勤務形態	平日	: ~ :
		[] 手当	円			土曜日	: ~ :
		[] 手当	円			日曜・祝日	: ~ :
		[] 手当	円			【変則勤務】	
		合計	円			・早出	: ~ :
		夜勤手当	月	回		1回	円
	賞与	年		回	約	ヶ月	その他()
初年度		年	回	約	ヶ月		
通勤手当	全額	円	迄	休日	夏期・年末年始・その他()		
昇給	年	回	%・円	休暇	有給 年 日 (初年度 日)		
採用試験	必要書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書 その他()			【貴施設までの経路】		
	選考方法	書類選考・面接			最寄駅	線	駅
		筆記(一般教養・専門知識・作文) その他()			・徒歩	分	
	事前見学	可・不可			・バス	行	下車
	書類提出 締切日	年	月	日 曜日	乗車時間	約	分(下車徒歩 分)
	提出方法	本人持参・郵送・その他()			車通勤	可・不可	
	選考日	年	月	日 曜日	【最寄駅(バス停)より貴施設までの略図】		
	当日持参するもの	午前・午後 : ~					
	結果通知日	月 日 頃			※結果は、文書にて本校へご郵送ください。		
提出書類の取扱い (不採用時)	貴施設にて処分			・ 本校へ返送			

◎学生の就職指導をする際に参考にさせていただきたく、貴施設のパンフレット等を同封していただければ幸いです。

平成 年 月 日

聖ヶ丘教育福祉専門学校 就職指導部
TEL 045(335)2312 / FAX 045(334)5662

〒240-0067 横浜市保土ヶ谷区常盤台 66-18