

求 人 票 (介護科用)

No.

求人先	ふりがな				設置区分	社会福祉法人・医療法人
	法人及び施設名					株式会社・NPO法人 その他()
	所在地				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()
	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	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		早番	: ~ :
		夜勤手当	月 回 1回 円		遅番	: ~ :
	賞与	年 回 約 ヶ月		夜勤	: ~ :	
初年度 年 回 約 ヶ月		その他 ()				
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)		車通勤 可・不可	
	提出方法	本人持参・郵送・その他 ()		【最寄駅 (バス停) より貴施設までの略図】		
	選考日	年 月 日 曜日	午前・午後 : ~			
	当日持参するもの					
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。

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
[E-mail svuusvoku@hiiiri.ac.jp](mailto:svuusvoku@hiiiri.ac.jp)