

求人申込書

北九州リハビリテーション学院

				※受付方法	郵・電・F・メ・来	
				※受付No.		
※印欄は記入不要です。 該当箇所に○を付けて下さい。						
求人先 (採用条件等詳細はB欄)	A	フリガナ	設立年月			年 月 日
	名 称			事業内容		
				職員数	名	
	所 在 地	〒		代表者役職		
				フリガナ氏名		
	T E L	市外局番()		人事担当役職		
	F A X	市外局番()		フリガナ氏名		
	職 種	いずれかに○をつけて下さい: 理学療法士・作業療法士				
	勤 務 地		求人数	名	業務内容	
	職員駐車場	有・無・月極	卒業生の在職	有・無		
	応募締切日	令和 年 月 日()・随時				
	試験実施日	令和 年 月 日()・随時				

B	待 遇	a.正職員 b.嘱託職員 c.正職に登用される見込みのある臨時 d.期限付き臨時()				
採用条件	職 種 区分			賞 与	年 回 計	ヶ月
				昇 給	年 回	%
	基 本 給	円	円	年 間 休 日	日	
	手 当	円	円	各種保険	健康・厚生・雇用 労災・共済	
	手 当	円	円		入 寮	可 ・ 否
	手 当	円	円	試用期間の有無		有 ・ 無
	通 勤 費	全額 ・ 円迄	全額 ・ 円迄	休 日	日曜・祝日・(曜) 週休2日 有 ・ 無	
	合 計	円	円	休憩時間	分	
	試用期間中の賃金	ヵ月 円	ヵ月 円	時間外労働	なし あり	
	選 考 要 項	提出書類	履歴書(自己紹介書を含む)、成績証明書、卒業見込証明書、資格取得見込証明書 健康診断書、推薦書、その他() ◎提出方法(持参、郵送、どちらでも可)			
提出先		〒 TEL()				
日 時		月 日() 時	場所			
月 日() 時						
方法	面接、論文・作文(文字程度)、筆記試験【専門知識・一般常識】、適性検査 実習、実技() その他() [筆記用具、印鑑持参のこと]					

北九州リハビリテーション学院 〒800-0343 福岡県京都郡苅田町上片島1575 TEL (0930)23-3653 FAX (0930)23-3370

※この求人票のフォームは本校HPに掲載しています。 URL <http://www.tohaya.jp/krc/>
また、郵送・FAX・メールでも受け付けています。メールでの申し込みは、E-mail kita-reha@tohaya.ac.jp にて送信ください。