

求人申込書(医療機関・施設)

求人者	ふりがな			ふりがな			
	法人名			施設名			
	所在地	〒 -			業種 事業内容		
	書類提出先	〒 -			系列	設立	年
	代表者名	役職名			病床数	床	職員数
	診療科目	・総合病院・診療所・内科・精神・神経科・小児科・放射線科・皮膚科・外科・脳神経外科・整形外科・リハビリテーション科 ・形成外科・眼科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・産/婦人科・麻酔科・その他()					
職員数	薬剤師	看護師	助産師	保健師	理学療法士	作業療法士	関連病院
	名	名	名	名	名	名	
	人事担当者				ホームページ	http://	
連絡先	TEL () FAX ()			メールアドレス			

求人内容	採用予定日	年 月 日 / 随時				
	職種	求人数	職務内容	勤務先(都道府県・市町村)	備考	
	職種別					

勤務条件・その他	初任給(現行・見込)	職種別区分				雇用期間の定め	有(年 月迄) ・ 無		
		基本給	円	円	円	賞与	年 回	ヵ月	
		手当	円	円	円	昇給	年 回	%	
		手当	円	円	円	通勤費	全額 ・ 円まで		
		手当	円	円	円	職員寮	有・無	組合	有・無
		計(税込)	円	円	円	退職金制度	有(最低 年勤続) ・ 無		
*上記手当以外に別途、時間外勤務手当の支給 有 ・ 無									
勤務時間・休憩時間・休日	交替制	有 ・ 無 (交替制)		残業時間	月平均 時間		転勤 有 ・ 無		
	平日	時 分 ~ 時 分		休日	土曜・日曜・祝祭日・他(曜)				
		時 分 ~ 時 分		週休2日制	有(完全・隔週・月回)・無				
		時 分 ~ 時 分		有給休暇	初年度 日・次年度 日				
	曜日	時 分 ~ 時 分		大学院生の応募	可 ・ 否				
	休憩時間	平日()分		前年既卒の応募	可 ・ 否				
平日以外()分									
変形労働時間制	有 ・ 無								
インターンシップ	有 ・ 無		奨学金	有 ・ 無					

説明会・見学	月 日 : ~ : 随時 / 場所		提出書類	・履歴書 ・卒業見込証明書 ・成績証明書 ・健康診断書 ・その他()	
説明会・見学申込	・電話 ・Eメール ・郵送 ・その他()				
採用試験	受付期間	1次 月 日 ~ 月 日・随時	2次 月 日 ~ 月 日・随時	携行品	
	選考方法	面接	有(・個別面接・集団面接・グループ討議・他) ・ 面接回数 回		
		筆記	有(・専門・常識・英語・作文・論文・他) ・ 無		
		その他	有(・書類選考・適性検査・クレバリン・健康診断・他) ・ 無		
選考日時	(1次試験) 月 日	(2次試験) 月 日		旅費支給	
	・別途連絡 ・ 月 日以降随時		・別途連絡 ・ 月 日以降随時		
試験会場			滞在先	有 ・ 無	

●就労実態等に関する職場情報について 若者雇用促進法に基づき、下記A・Bそれぞれについて必ず1項目以上ご回答ください。

A *①~③のいずれか1項目以上回答必須	①	過去3年間の新卒採用者数	前年度 名	2年度前 名	3年度前 名	
		過去3年間の離職者数	前年度 名	2年度前 名	3年度前 名	
	②	過去3年間の新卒採用者数(男性)	前年度 名	2年度前 名	3年度前 名	
		過去3年間の新卒採用者数(女性)	前年度 名	2年度前 名	3年度前 名	
	③	平均勤続年数	年			
B *①~④のいずれか1項目以上回答必須	①	前年度の月平均所定外労働時間の実績	時間			
	②	前年度の有給休暇の平均取得日数	日			
	③	前年度の育児休業取得対象者・取得者数(男女別)	女性 名	中 名	男性 名	中 名
	④	役員に占める女性の割合及び管理的地位にある者に占める女性の割合	役員 %	管理職 %		