

山陽学園大学

- 看護師
- 助産師
- 保健師

求人票

※ 令和 年 月 日 受付
 ※ No.

※大学記入

◎求人者の皆様へ①貴社様式・安定所様式でも結構です②会社案内・説明会等の案内がございましたら同封下さい◎求人内容の変更、または求人が充足した場合は速やかにお知らせください

求人者	ふりがな			病床数(病院)			
	名称			定員(施設)			
	URL	http ://		看護師数	名(内大卒 名)		
	所在地	(〒 -)		保健師数	名		
	書類提出先	(〒 -)		設立	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年		
求人者	ふりがな 代表者名			採用担当部署			
				役職			
	事業内容 (具体的に)			連絡先 ふりがな氏			
				TEL			
				FAX			
				E-mail			
求人数	《職種》	《職務内容》		《求人数》	名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	《勤務先》					《雇用期間の定め》 《必要とする資格》	
	《職種》	《職務内容》		《求人数》	名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	《勤務先》					《雇用期間の定め》 《必要とする資格》	
勤務条件	初任給	基本給	円	勤務時間 平日 : ~ : 土日 : ~ :	賞与 昇給 (前年実績)	年 回計(約 月)分	
		手当				年 回 %	(うち定期昇給分 円)
	計(税込)			休日 <input type="checkbox"/> 完全週休2日 <input type="checkbox"/> 隔週休2日 <input type="checkbox"/> 月()日 <input type="checkbox"/> その他()	交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 月額制限 円まで	
		その他				特殊勤務	加入保険
応募条件	対象()年3月卒業予定者		留学生の応募: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		既卒者の応募 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (卒業後 年以内)		
応募・選考要領	説明会・見学会	日時	月 日 ()		月 日以降随時		
	参加申込方法 受付期間	場所	月 日 ~ 月 日		<input type="checkbox"/> 別途通知		
		参加申込方法	<input type="checkbox"/> 電話予約 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他()				
	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"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他()		選考方法	<input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 小論文(作文) <input type="checkbox"/> 書類審査 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()		
提出方法	<input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> ネット申込		応募方法	<input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> 学校推薦 ()名			
その他 補足事項等						※受付No.	

山陽学園大学キャリアセンター
 所在地:〒703-8501 岡山市中区平井1丁目14番1号
 TEL: 086-272-0291
 FAX: 086-901-0524

※学内締切 月 日

※受付No.