

求人申込書（社会福祉施設用）

平成 年 月 日

求人先	ふりがな				
	事業所名				
	所在地	〒	TEL	()	
			FAX	()	
	書類提出先	〒	設置区分		
			<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> 個人		
施設長名					
人事担当者氏名			TEL	()	
採用条件	採用人員	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 名 <input type="checkbox"/> 指導員 名 <input type="checkbox"/> 保育士 名 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 名		賃金形態 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 他 ()	
				勤務時間 交代制 有 ・ 無	時 分 時 分
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 常勤(正規以外) <input type="checkbox"/> 他 ()		短大卒 基本給	円
	通勤条件	<input type="checkbox"/> 自宅通勤 <input type="checkbox"/> 自宅外通勤		手当	円
		<input type="checkbox"/> いずれでも可 <input type="checkbox"/> その他 ()		手当	円
			合計	円	
	事業所訪問	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 歓迎 <input type="checkbox"/> 不要		通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 限度額 円まで
加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 私学共済 <input type="checkbox"/> 他()		住宅手当	<input type="checkbox"/> 有 円まで <input type="checkbox"/> 無	
採用試験	休日	<input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 他 ()		賞与 <input type="checkbox"/> 有 (年 回) <input type="checkbox"/> 無 昨年実績 カ月	
	応募締切日	<input type="checkbox"/> 月 日 (曜) <input type="checkbox"/> 随時		試験日 月 日 (曜) <input type="checkbox"/> 別途 : ~	
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記 (・専門・教養・常識・適性・作文) <input type="checkbox"/> 実技 (・ピアノ・他) <input type="checkbox"/> その他 ()		・試用期間 (有 ・ 無) 期 間 ()	
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 介護福祉士資格取得見込 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭取得見込 <input type="checkbox"/> 保育士資格取得見込 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ()		※その他	
	結果の知通	平成 年 月 日頃 通知先 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 本人 通知方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書			