

求 人 票

施 設 概 要	フリガナ			
	施設名			
	フリガナ			
	法人名			
	代表者名	理事長	院長	
	所在地	〒 -		
		TEL - -	FAX - -	
	E-mail:			URL: http://
	担当者	部署	氏名	TEL
診療科目	内科・神経内科・外科・脳神経外科・呼吸器科・循環器科・泌尿器科・皮膚科・小児科 眼科・耳鼻咽喉科・精神科・リハビリテーション科・その他()			
設置基準	脳血管(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ) 運動器(Ⅰ・Ⅱ) 呼吸器(Ⅰ・Ⅱ) 心大血管(Ⅰ・Ⅱ)			
職員数	職員総数 名 (医師 名・PT 名・OT 名・ST 名)			
病床分類	一般病床・亜急性期病床・回復期リハビリテーション病棟	病床数	床	
	精神科病棟・その他()			
求 人 申 込 欄	求人数	理学療法士 名・作業療法士 名・言語聴覚士 名		
	応募資格	来春卒業予定者・既卒者	性別・年齢	不問・男・女 歳まで
	勤務予定施設名			
	賃金(資格取得後の金額)	交通費	全額・最高 円まで	勤務時間
	基本給 円	賞与(前年度実績)	年 回 約 円	日勤 : ~
	手当 円	昇給(前年度実績)	年 回 円	
	手当 円	休日	年間休日 日	半勤 : ~
	合計 円		日曜・祝日・曜日	
	宿舍施設	有・無	早出・遅出 有 無	
	加入保険等	健康・雇用・厚生 労災 他()	福利厚生等	産前・産後休暇 育児・介護休業 退職金制度 その他()
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・推薦書 その他()		
	選考日程	月 日 ~ 月 日締切 / (試験日 月 日) / 別途通知・随時		
	選考方法	筆記(専門・基礎)・適性検査・論作文・面接・書類選考・他()		
	選考場所			
書類提出先				
備考				

「お願い」参考資料(パンフレット等)をあわせてお送り下さい。