

年 3月卒業予定用
高知リハビリテーション専門職大学 求人申込書

求人先	フリガナ				設立	年 月		【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。	
	事業所名				系列				
	所在地	〒				上場区分			
		TEL	FAX			資本金	円		
	代表者名				年商	円			
					従業員数	名			
	事業内容					就職情報サイト	有・無 ()		
	ホームページURL				インターンシップ制度		有 (日間) ・無		
書類提出先	〒				採用担当部署・役職				
	TEL	FAX			採用担当者				
採用条件等	募集	大学	既卒						
		名	可・否						
	職種				勤務予定地				
	勤務時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分				変形労働時間制	有・無		
		午前 時 分 ~ 午後 時 分					営業職	営業職以外	
	休日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日制		<input type="checkbox"/> その他 ()			有・無	有・無	
初任給 現行・見込	職 種	職	職	職	職	賞与 昇給	(年実績) 年 回 ヶ月分 年 回 % 円		
	基本給	円	円	円	円				
	通勤手当	円	円	円	円				
	住宅手当	円	円	円	円				
	合計	0円	0円	0円	0円				
その他	寮 <input type="checkbox"/> 男のみ <input type="checkbox"/> 女のみ <input type="checkbox"/> 男女とも <input type="checkbox"/> 無			労働組合 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無					
	社会保険制度 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			財形貯蓄 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無					
補足事項									
採用・選考	応募方法				筆記 面接 適性検査				
	締切日	年	月	日		選考方法	<input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> グループディスカッション <input type="checkbox"/> プレゼンテーション <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> SPI <input type="checkbox"/> ()		
	選考日	年	月	日					
	選考場所								
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書・自己紹介書		<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書						
	<input type="checkbox"/> 成績証明書		<input type="checkbox"/> 健康診断証明書						
	<input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> ()						
会社説明会	日時				備考				
会社訪問	可・否								