

求人申込票

記入日: 年 月 日

求人先	ふりがな			代表者			
	法人名			設立	年	月 日	
	ふりがな			園長名・施設長名			
	園・施設名			併設施設			
	ふりがな			利用者定員	名		
	所在地	〒 - TEL		従業員数	男	女	合計
	*事業内容			名	名	名	
採用条件	書類提出先	〒 - 部 課		内本学卒業生数	名		
	人事担当者	Mail TEL 役職 氏名		勤務予定地			
	採用人数	名	対象学科 不問 /医療情報/社会福祉 /健康栄養/看護/理学療法 /薬/子ども教育	初任給 [年 月 現行・見込み]			
	必要資格	(必須 ・ 歓迎)		職種			
	業務内容			基本給	円	円	
	勤務時間	① : ~ : (実働: 時間) ② : ~ : (実働: 時間) 時間外労働の有無 有 ・ 無 ※月平均 時間程度		手当	円	円	
	休日	1. 週休2日制(土日・会社暦) 2. 隔週2日制 3. 週休1日制(日曜・会社暦) 4. ()		計	円	円	
勤務条件	自宅通勤 約 分以内 自家用車通勤 (可 ・ 不可) 自宅外通勤 (可 ・ 不可) 会社寮 (有 ・ 無)		賞与 年 回	昇給 年 回			
			ケ月	%			
			社会保険	健康 ・ 厚生 ・ 労災 ・ 雇用 その他()			
雇用形態期間	正社員 ・ その他 ※その他の場合は雇用期間(年 月 ~ 年 月 /更新: 有 ・ 無)						
採用試験	説明会 セミナー	有 ・ 無 場所 月 日 () 時		【その他】 HPや地図の略図などがございましたら、何でもご記入ください。			
	訪問	要(電話予約 要・不要) ・ 不要					
	応募締切日	年 月 日	随 時				
	選考日時	年 月 日	別途通知				
	選考場所	午前・午後 時 分					
	選考方法	書類選考 適性検査 面接 健康診断 筆記(常識・作文・専門・語学)					
	提出書類	・履歴書(写真貼付) ・成績証明書 ・卒業見込証明書 ・健康診断書 ・その他()					
提出方法	1. 大学送付 2. 本人持参又は郵送 3. いずれも可						
採用予定日	年 月 日 から						

* 施設の種類の(幼稚園、認定こども園、保育園、児童養護など)を記入してください

Takasaki University of Health and Welfare

高崎健康福祉大学

キャリアサポートセンター

〒370-0033 群馬県高崎市中大類町58-2

TEL 027-352-1185 FAX 027-353-0132

URL <http://www.takasaki-u.ac.jp>

E-mail takasaki-csc@takasaki-u.ac.jp