

# 【 求 人 票 】

本校記入用

申し込み年月日		年 月 日	
求人先	施設名称		
	事業内容	<input type="checkbox"/> 鍼灸院 <input type="checkbox"/> 接骨院 <input type="checkbox"/> 鍼灸接骨院 <input type="checkbox"/> 病院・医院 <input type="checkbox"/> その他( )	
	所在地	〒	
	就業地	Tel Fax HP あり ・ なし 駅より徒歩 線 分	
	代表者		担当者
	設立年月日	年 月 日	
	現況	鍼灸師 名   柔道整復師 名   あま指師 名 助手 名   その他 名	
	診療時間	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分                      内 休憩時間 ( )分	
休日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他曜日 ( ) <input type="checkbox"/> 月回数 回		
募集方法	求人数	<b>【アルバイト】</b> <input type="checkbox"/> 鍼灸師学科 (柔整の有資格・無資格可) 名 <input type="checkbox"/> 柔道整復師学科 (鍼灸の有資格・無資格可) 名 <input type="checkbox"/> 学科問わず 名	<b>【正社員】</b> <input type="checkbox"/> 鍼灸師 (資格必要・無資格可) 名 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 (資格必要・無資格可) 名 <input type="checkbox"/> 指定なし (資格必要・無資格可) 名
	募集期間	<input type="checkbox"/> 今年度末迄 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日迄	
	選考	選考方法 <input type="checkbox"/> 面接のみ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
【AL】	時給	1時間 ¥、                      円 (有資格の場合：1時間 ¥、                      円)	
	研修期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                      ヶ月                      (1時間 ¥、                      円)	
【正社員】	初任給	¥、                      円 (昇給：年 回                      円程度)	
	手当	(上記に含まないもの)	
	交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 定額(最高                      円迄 / 一律                      円)	
	賞与	年 回 内訳(初年度 夏期                      ヶ月・冬期                      ヶ月) 基本給の                      ヶ月 (2年以降 夏期                      ヶ月・冬期                      ヶ月)	
	勤務形態	時間外手当 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1日平均                      時間程度 / 手当 有・無)	
保険制度	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他	本校の採用経験	(アルバイト・正社員)	年 月 ~ 年 月
		(アルバイト・正社員)	年 月 ~ 年 月
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(アルバイト・正社員)	年 月 ~ 年 月

備考	(本校記入用)
----	---------

学校法人 東洋医療学園

## 東洋医療専門学校

〒532-0004 大阪市淀川区西宮原 1-5-35

TEL 06-6398-2255 Fax 06-6398-2225

本校記入欄	
-------	--

以前にこちらの求人票別紙をご記入いただいている場合、変更がない限りご提出不要です。

貴院名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 出身養成校 \_\_\_\_\_

代表者資格：無・有 < 柔道整復師 鍼灸師 あま指師 その他( \_\_\_\_\_ ) >

1. 本校をご存知になったきっかけ  
 本校学生・講師・教職員の紹介 氏名(差し支えなければ) \_\_\_\_\_  
 インターネット等の情報媒体  
 その他 \_\_\_\_\_

2. 主にどのような施術をされていますか【複数回答可】  
 鍼灸 柔道整復 手技療法 ( \_\_\_\_\_ ) カイロ  
 骨盤矯正 ( \_\_\_\_\_ ) スポーツ アロマ 美容・エステ  
 介護(デイサービス) 往診 その他 ( \_\_\_\_\_ )

3. 貴院の特徴について【複数回答可】  
 貴院の施術方針 ( \_\_\_\_\_ )  
 勉強会の有無 ( 有 ・ 無 ) 有の場合、月に ( \_\_\_\_\_ ) 回程度  
 主な患者様の症状 ( \_\_\_\_\_ )  
 鍼灸を行っておられる場合、1日に鍼灸を受けられる患者様の割合(平均) ( \_\_\_\_\_ )割  
 トレーナー活動など ( 有 ・ 無 ) 有の場合活動内容 ( \_\_\_\_\_ )  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

4. 採用基準として一番重要視されることは何ですか  
 コミュニケーション能力 施術に対する意識の高さ 患者様に対するホスピタリティ  
 施術所でのアルバイト経験 協調性 その他 ( \_\_\_\_\_ )

5. 採用基準として年齢制限は設けられますか  
 設ける ( \_\_\_\_\_ 歳程度まで 理由: \_\_\_\_\_ )  
 特に設けない

6. その他希望 ( \_\_\_\_\_ )

7. 本校ではアルバイト・就職を希望する学生に対し、面接を前に見学に向うことを勧めています。学生が見学を希望する場合、受け入れて頂けますか。

可 見学+面接なら可 不可

8. 本校では就職活動中の3年生対象で、先生方により良い人材を見極めていただくための就職説明会を行っております。ご都合がよろしければご参加頂けますか。

参加する  
参加しない (理由: \_\_\_\_\_ )