

# 【 求 人 票 】

( )正職員	本校記入用	年 月 日
( )パート		

申し込み年月日	年 月 日	
ふりがな		
事業所名称	資本金	
事業内容		
代表者名	設立年月日 年 月 日	
所在地	〒 Fax	
就業場所	〒 Fax	
就職担当者名	役 職	
書類提出先	所在地に同じ・就業場所に同じ	
現 況	全従業員数 名 事業所従業員数 名	
求 人 数	名 (特に指定のある場合は御記入下さい。)	
募 集 期 間	1) 随時 2) 平成 年 月 日迄	
募 集 方 法	面接日時	1) 随時 2) 指定 年 月 日 午前・午後 時迄 3) 書類申込み後に貴社より指定
	面接場所	
	選考方法	1) 書類選考のみ 2) 試験あり(内容 ) 3) その他 (内容 )
	提出書類	1) 履歴書 4) 健康診断書 2) 卒業見込証明書 5) その他( ) 3) 成績証明書
	提出期限	年 月 日まで
そ の 他	業務内容	
	本校卒業生の採用経験	本校卒業生の採用者名 就業期間 年 月 ~ 年 月
	有・無	年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月



学校法人 東洋医療専門学校  
**東洋医療専門学校**

〒532-0004 大阪市淀川区西宮原 1-5-35

06-6398-2255 Fax 06-6398-2225

初 任 給 (年実績)	基本給	¥	円 (税込月額)
	(諸手当) 資格手当	¥	円
	皆勤手当	¥	円 (又は精勤手当 ¥ 円)
	手当	¥	円
	手当	¥	円
初任給合計	¥	円	通勤手当及び残業手当は含まない
賃金形態	月給・(給)・その他		
交通費	1) 全額支給 2) 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)	
昇 給	年 回	(前年度実績 円)	
退 職 金 度	1) 中小企業退職金制度		2) 就業規則による退職金制度
	3) その他( )		4) なし
勤 務 形 態	勤務時間	時 分 ~ 時 分 (内休憩 分)	
	時間外手当	1) なし 2) 有 (1日平均 時間程度 / 手当 有・無)	
	休 日	1) 日曜・祝日・( ) 曜日 2) 週休2日制 (a.月 回 , b なし )	
	休 暇	1) 有給休暇 (年間 回) 2) 特別休暇 (夏期 日・年末年始 日)	
加 入 保 険	1) 社会保険 ・健康保険 ・労災保険 ・雇用保険 ・年金保険		
	2) 国民健康保険		
	3) 国民年金		
	4) その他( )		
使用期限	1) 無し 2) 有り 年 ヶ月		
	備考(本校記入用)		
最寄り駅 線 駅から徒歩 分 最寄り駅からの略図			