

求 人 票

年 月 日

| | | | |
|------|--------------|--------|-------|
| 治療院名 | | 代表者名 | |
| 所在地 | 〒 | 設立年月日 | 年 月 日 |
| 連絡先 | TEL: FAX: | 分院数 | |
| URL | | 従業員数 | 人 |
| 施術内容 | | 人事担当者名 | |

【募集内容】

| | | | | | |
|-------------|---------|-----------|---|--------|---|
| 職 種 募集人員 | 学生・無資格者 | 診 療 助 手 | 名 | 受 付 | 名 |
| | 有 資 格 者 | 柔 道 整 復 師 | 名 | その他() | 名 |

【勤務内容】

| 給与・保険等 | | 月 給 | 時 給 | 勤 務 時 間 | |
|---------|-----------|------------|--------|---------|-------------------|
| | 基本給 | | | | 平 日 |
| 手 当 | 無・有() | | 無・有() | 土 曜 日 | |
| 賞 与 | 無・有(年 回、) | | | | |
| 通 勤 手 当 | | 無・有(上限: 迄) | | 休 日 | 有 給 休 暇 (無 ・ 有) |
| 研 修 期 間 | | 無・有(ヶ月間) | | | |
| 社 会 保 険 | | | | | |

【補足事項】

【通勤方法・最寄り駅など】

| | |
|---|--|
| ・治療院見学: 可・不可 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |
|---|--|