

求人票 (音楽療法士)

※ 求人番号

No.

| | | | | | | | | | |
|--------|----------------------------|------------------------|--------|---------|--------------|------------------|--|--|--|
| 求人先 | ふりがな | | | | 設 立 | 年 月 日 | | | |
| | 法人名 | 病院・社会福祉法人・財団法人・個人 | | | ふりがな | | | | |
| | ふりがな | | | | 理 事 長 | | | | |
| | 施設名 | | | | ふりがな | | | | |
| | 所在地 | 〒 ー | | | 院 長 施 設 長 | | | | |
| | | | | | ふりがな | | | | |
| | | | | | 採用担当者 | | | | |
| | TEL | FAX | | 職 員 数 | 職員名 | その他名 | 計名 | | |
| | | | | | 内、本学卒業者数 名 | | | | |
| 採用条件 | 募集人員 | 名 | 学校推薦 名 | 自由応募 | 応募 | 書類締切 | 年 月 日 () 必着 随時 | | |
| | 雇用形態 | 1 正職員採用 2 臨時採用 3 アルバイト | | | | 提出書類 | <ul style="list-style-type: none"> ・履歴書(写真添付) ・成績証明書 ・卒業見込証明書 ・健康診断証明書 ・その他() ※必要書類を○で囲んでください。 | | |
| | 職 種 | 音楽療法士・その他() | | | | | | | |
| | 勤務場所 | | | | | | | | |
| | 勤務時間 | 平日 | 午前 時 分 | ～午後 時 分 | | | | | |
| | | 土曜 | 午前 時 分 | ～午後 時 分 | | | | | |
| | 休 日 | 日曜・祝日・その他 () | | | | | | | |
| 採用上の希望 | ・自宅通勤に限る (約 分以内) | | | | | | | | |
| | ・自宅外通勤可 ・車通勤 可 ・ 不可 | | | | | | | | |
| 給与等 | 基本給 | 初任給 月 円(本俸) | | 採用試験 | 日 時 | 月 日 () 時から 時頃まで | | | |
| | 通勤手当 | ・実費全額 円まで ・定額 月 円まで | | | 場 所 | | | | |
| | その他の手当 | 住 宅 | 世帯主 | | 円 準世帯主 円 | 選考内容 | ・書類選考 ・筆記(常識・作文・専門) ・面接(個人・集団) ・その他 | | |
| | | | 非世帯主 | | 円 | | | | |
| | | 寒冷地 | 世帯主 | | 円 準世帯主 円 | | | | |
| | その他 | 非世帯主 円 | | | | | | | |
| | 賞 与 | 年 ヶ月分(予定) | | | 結果通知 | 発 表 | 月 日 | | |
| | 年 収 | 約 円 程 | | | 通知先 | 1 大学 2 本人 3 両方 | | | |
| | 昇 給 | 年 回 | | | 方 法 | 1 文書 2 電話 | | | |
| | 退職金制 | 有 ・ 無 | | | 事前訪問 | ・不要 ・必要 ・歓迎 | | | |
| 保険関係 | ・健康保険 ・年金 ・雇用保険 ・労働災害保険 | | 備 考 | | | | | | |
| そ の 他 | | | | | | | | | |

〈お願い〉 ・※欄は記入しないでください。
 ・学生の就職活動をする上で参考となりますので、貴病院・貴施設の案内及びパンフレット等を同封していただければ幸いに存じます。

札幌大谷大学 キャリア支援課
 Tel (011) 742-1607 Fax (011) 742-1654