

# 求人申込書

北九州リハビリテーション学院

				※受付方法	郵・電・F・メ・来	
				※受付No.		
※印欄は記入不要です。 該当箇所に○を付けて下さい。						
求人先 (採用条件等詳細はB欄)	A	フリガナ			設立年月	年 月 日
		名称			事業内容	
					職員数	名
		所在地	〒		代表者役職	
					フリガナ氏名	
		TEL	市外局番( )		人事担当役職	
		FAX	市外局番( )		フリガナ氏名	
		職種	いずれかに○をつけて下さい: 理学療法士・作業療法士			
		勤務地		求人数	名	業務内容
		職員駐車場	有・無・月極	卒業生の在職	有・無	
	応募締切日	平成 年 月 日( )			随時	
	試験実施日	平成 年 月 日( )			随時	

B	待遇	a.正職員 b.嘱託職員 c.正職に登用される見込みのある臨時 d.期限付き臨時( )			
採用条件	職種別区分			賞与	年 回 計 ヶ月
				昇給	年 回 %
	基本給	円	円	年間休日	日
	手当	円	円	各種保険	健康・厚生・雇用 労災・共済
	手当	円	円		
	手当	円	円	入 寮	可・否
	通勤費	全額・円迄	全額・円迄	試用期間の有無	有・無
	合計	円	円	休 日	日曜・祝日・( 曜) 週休2日 有・無
	試用期間中の賃金	ヵ月	ヵ月		
	就業時間 ローテーション 変形労働の場合	(1) ~		休憩時間	分
(2) ~			時間外労働	なし あり	
(3) ~			月平均	時間	
選考要項	提出書類	履歴書(自己紹介書を含む)、成績証明書、卒業見込証明書、資格取得見込証明書 健康診断書、推薦書、その他( ) ◎提出方法(持参、郵送、どちらでも可)			
	提出先	〒			
	日 時	月 日( ) 時	TEL( )		
		月 日( ) 時	場所		
	方法	面接、論文・作文( 文字程度)、筆記試験【専門知識・一般常識】、適性検査 実習、実技( ) その他( ) [筆記用具、印鑑持参のこと]			

北九州リハビリテーション学院 〒800-0343 福岡県京都市都荏田町上片島1575 TEL (0930)23-3653 FAX (0930)23-3370

※この求人票のフォームは本校HPに掲載しています。 URL <http://www.tohaya.jp/krc/>

また、郵送・FAX・メールでも受け付けています。メールでの申し込みは、E-mail [kita-reha@tohaya.jp](mailto:kita-reha@tohaya.jp) にて送信ください。