

# 求人票

受理日:

求人先	フリガナ					理事長		
	名称					院長・施設長・園長		
	URL					採用担当		
所在地	〒			書類提出先	〒			
	TEL:	FAX:			TEL:	FAX:		
診療科目 病床数 または 事業内容							病床数	床
職員数	全職員数:	名	男性:	名	女性:	名	内本学卒:	名
採用条件等	勤務予定地		<input type="checkbox"/> 上記所在地と同じ <input type="checkbox"/> 上記所在地と異なる ( )					
	職種/採用予定人数		看護師 / 名	助産師 / 名	/ 名 (社会福祉士取得見込)	/ 名 (精神保健福祉士取得見込)	/ 名 (介護福祉士取得見込)	
	基本給		円	円	円	円	円	
	手当		円	円	円	円	円	
	手当		円	円	円	円	円	
	手当		円	円	円	円	円	
	合計		円	円	円	円	円	
	職種/採用予定人数		管理栄養士 / 名	栄養士 / 名	事務職 / 名	名		
	基本給		円	円	円	円	円	
	手当		円	円	円	円	円	
	手当		円	円	円	円	円	
	手当		円	円	円	円	円	
	合計		円	円	円	円	円	
	上記以外の諸手当等				通勤費	<input type="checkbox"/> 実費    円/月    上限 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	昇給	年	回	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 実績見込 <input type="checkbox"/> %	福利厚生	<input type="checkbox"/> 各種社会保険 (健康・厚生年金・雇用保険・労災) <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 院内保育 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
賞与	初年度	年	回    ヶ月	<input type="checkbox"/> 実績見込 <input type="checkbox"/> 実績見込		<input type="checkbox"/> 有    寮費    円/月 <input type="checkbox"/> 無		
	次年度以降	年	回    ヶ月	<input type="checkbox"/> 実績見込				
勤務時間	平日	~	(休憩 分)	シフト勤務 →	~	(休憩 分)	~	(休憩 分)
	土曜	~	(休憩 分)		~	(休憩 分)	~	(休憩 分)
休日	/ 年間    日			有給休暇	初年	日	最高	日
応募等	<input type="checkbox"/> 障がい者応募可 <input type="checkbox"/> 既卒者応募可 ( 年) <input type="checkbox"/> 9月卒生応募可    入社時期 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 4月							
	応募方法		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Web からエントリー <input type="checkbox"/> 書類郵送 <input type="checkbox"/> 書類持参 <input type="checkbox"/> 大学取りまとめ <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	応募締切日		月    日 ( )	提出書類	<input type="checkbox"/> 大学指定履歴書・自己紹介書 <input type="checkbox"/> 院・園指定履歴書・エントリーシート <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 学業成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	事前見学		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可    説明会    月    日 ( )    場所:	一次選考日		月    日 ( ) <input type="checkbox"/> 随時		
	選考内容		<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 小論文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 面接 ( ) 回予定			場所:		
備考	補足事項 (追加の説明会日程・書類・推薦求人の際はそこの旨ご記入ください。)							
お問い合わせ	ポートアイランドキャンパス 神戸女子大学 【健康福祉学部・看護学部】 / 大学院 【健康栄養学研究科】 神戸女子短期大学 【総合生活学科・食物栄養学科・幼児教育学科】			〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町 4-7-2 TEL: 078-303-4705 FAX: 078-303-4795 shushoku-jc@yg.kobe-wu.ac.jp				
	須磨キャンパス 神戸女子大学 【文学部・家政学部】 / 大学院 【文学研究科・家政学研究科】			〒654-8585 兵庫県神戸市須磨区東須磨青山 2-1 TEL: 078-737-2328 FAX: 078-737-3944 shushoku@yg.kobe-wu.ac.jp				

学校法人吉学園 神戸女子大学・神戸女子短期大学

企業番号:

求人票受付番号: