

# 求人票

受付年月日	受付番号	校内締切

求人先	フリガナ	フリガナ				
	名称	代表者名				
	所在地	〒 -	設立			
		TEL - - fax - -	従業員数	名(男 人・女 人)		
			医療事務員	人		
就業場所	〒 -	採用担当者	役職			
診療科目(事業内容)	内 科・外 科・小児科・整形外科・皮膚科・眼 科・産婦人科・歯 科・耳鼻咽喉科 泌尿器科・胃腸科・脳神経外科・調剤薬局・その他( )					
求人数	募集職種	仕事内容	求人数	必要資格・検定等		
採用希望課程		<input checked="" type="checkbox"/> 1年制 <input type="checkbox"/> 2年制 <input type="checkbox"/> 3年制(診療情報管理学科)				
給与	修業年数	1年課程	2年課程	3年課程	賞与	年 回(約 ヶ月)・能力による
	基本給				昇給	年 回(約 円・%) 前年実績
	手当				通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額( 円まで)
	手当				住宅手当	<input type="checkbox"/> 有( 円) <input type="checkbox"/> 無
	手当				社宅等	<input type="checkbox"/> 有( 円) <input type="checkbox"/> 無
合計				加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他( )	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 他( )					
勤務時間		時 分 ~ 時 分			休日	<input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 曜 <input type="checkbox"/> 曜 週休2日制 <input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無 有給休暇 初年度 日
		時 分 ~ 時 分				
		時 分 ~ 時 分				
		時 分 ~ 時 分				
	残業(月平均 時間)・夜勤(月平均 回)					
応募要領	提出期限	月 日( )・随時				
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他( )				
	提出先	所在地に同じ・下記住所				
		〒				
	可否の連絡方法	学校連絡(文書・TEL)・学生連絡				
ホームページ	有 ・ 無				備考	
本校卒業生の在籍	有( 人)・無					
本校以外での求人揭示	有( )・無					
勤務(研修)開始時期	2月 ・ 3月 ・ 4月					
試用期間	有( ヶ月)・無					
	日時					
	場所					
	採用試験	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記( <input type="checkbox"/> 専門知識・ <input type="checkbox"/> 常識・ <input type="checkbox"/> 作文) <input type="checkbox"/> 個人面接 <input type="checkbox"/> 集団面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他( )				