

求人申込書

厚生労働大臣許可 (株)医療人材センター 令和 年 月 日

医療機関 名 称		診療科目			
		従業員数	名	ベッド数	床
所 在 地	〒	就業場所	名	病棟数	
		T E L			
		F A X			
代 表 者	(役職)	担当者	(役職)		

* 求人概要 *

就業場所				
職 種		採用人数	人	募集理由
仕事内容				
	業務の変更範囲 :			
転勤の可能性	有 () : 無	受動喫煙対策	有(敷地内禁煙): 無	
雇用形態	正社員 ・ それ以外 ()	試用期間	有 (ヶ月) ・ 無	
雇用期間	雇用の定め: 有 ・ 無 (条件等 :)	条件: 同条件 ・ ()		
年 齢	不問 (才 ~ 才)	年齢制限理由:		
職 員 寮	有 無 (特記事項)			
託 児 所	有 無 (特記事項)			
職員駐車場	有 (円): 無	学歴		
必要な経験等	不問 年以上	PCスキル		
必要な資格等				

* 給与条件 * 該当項目のみご記入下さい。

区 分			d その他の手当	
a 基本給 又は時間給	~ 円	手当	円	
		手当	円	
b 定額的に 支払われる 手当	手当 円 手当 円 手当 円 手当 円	手当 円 手当 円 手当 円 手当 円		
c固定残業代	有 ・ 無 (円 ~ 円) 特記事項 :			
通勤手当	有 ・ 無 (円)			
賃金締切	毎月 日	賃金支払 毎月 日	退職金制度	無 有 年以上
定期昇給	年 回 円位	賞与(昨年実績)		年 回 ヶ月分

* 勤務条件 *

就業時間	時 分 ~ 時 分	休 日	
	時 分 ~ 時 分	週休二日制 () 月 () 休	
	時 分 ~ 時 分	<その他の場合>	
	時 分 ~ 時 分	()	
休憩時間	分	時間外	有 無 : 月平均 時間 ()
平均夜勤回数	月 () 回程度 : 休憩 () 分	1病棟あたりの夜勤人数 () 人 / 看護師 () 人	
加入保険	雇用 労災 健保 厚生 退共 基金		
定 年 制	有 一律 才 ・ 無	再雇用制度	有 (才 迄) ・ 無
育児休業取得実績 :		介護休業取得実績 :	看護休暇取得実績 :
☐ 私どもは、この求人申込みの時点において、職業安定法に規定する求人不受理の対象に該当しません。(✓記入して下さい)			

* 特記事項は下の余白にお書き下さい。