

求 人 票 (パート・アルバイト)

年 月 日

施設概要記入欄				求人内容記入欄			
フリガナ				勤務時間	平日	午前 時 分～ 時 分	午後 時 分～ 時 分
事業所名称					土曜日	午前 時 分～ 時 分	午後 時 分～ 時 分
所在地	〒			休日 (休暇等)	日曜・祝日・週休2日(完全・隔週・月 日)		
					その他() 年間 日		
勤務場所	〒			加入除保	(健康・厚生・雇用・労災)		
					その他()		
				研修等	有()カ月・無		
				保有施設			
代表者				仕事内容			
担当者							
連絡先							
FAX							
HPアドレス	http://			求人数	鍼灸学科	名	計 名
創立	年 月	資本金	万円		柔道整復学科	名	
従業員数	男 名	計	名		AT学科	名	
	女 名				無指定	名	
本校在学生	名	ベッド数		年齢制限	不問・歳～歳(位)		
本校卒業生	名				待遇	時給	円
業種区分 (○で囲む) 注:複数可	鍼灸接骨院・鍼灸院・接骨院 整形外科(リハビリテーション)・病院(医院) 機能訓練・介護・美容鍼・美容(物理療法) 整体・リラクゼーション スポーツ施設(ジム) トレーナー(対象:プロ・社会人・学生) その他()					(研修期間中 円)	
				交通費		全額・定額(最高 円まで)	
					車通勤	不可・可()	
備考				求める条件			
	各学科の授業時間は下記の通りです			応募書類	1.履歴書 2.成績証明書 3.卒業(見込)証明書 4.健康診断書 5.その他()		
	鍼灸学科	1部:9:30~12:45		選考方法			
	柔道整復学科	2部:13:30~16:45					
	AT学科	18:00~21:10					

※ 裏面に勤務地の略図をご記入下さい。

専門学校浜松医療学院

送付先 FAX 053-585-1661

－ 勤務場所略図 －

- 最寄りの公的建物（駅等）から勤務場所までの略図を記入してください。

住 所	〒	施設名称	
備考			