

# 求人申込書

※受付	電・郵・来 年 月 日	番号
-----	----------------	----

求人 先	ふりがな 名称			設立	昭和 平成 令和	年 月
	設置主体					
	所在地	〒	TEL ( )	定員		
	書類 提出先	〒	TEL ( )	職員数	男	名
	人事 担当者				女	名
事業内容			勤務 予定地			

採用 条件	採用人数 名	雇用 形態	<input type="checkbox"/> 正職員	<input type="checkbox"/> 嘱託職員 その他	初任給( 年 月 現行・見込)
			<input type="checkbox"/> 臨時職員	<input type="checkbox"/> ( )	基本給 円
	職 種 業務内容				資格手当 円
	資 格				業務手当 円
	試用期間 その他の条件				夜勤手当 円
	勤務時間				住宅手当 円
					( )手当 円
休日				計 円	
			通勤費	全額・定額 円まで	
			賞与 約 ヶ月	昇給 年 回 約 ヶ月	
		社会保険	健康・厚生・労災 雇用・その他( )		

採用 試験	締切日	令和 年 月 日( )	試験日・時	令和 年 月 日( ) 時
	試験場所			採否発表 令和 年 月 日( ) 本人・学校
	選考方法	書類選考・面接・健康診断 筆記試験(一般常識・専門・作文) 実技試験( )・その他( )		
	提出書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・資格見込証明書・ 健康診断書・その他( )		
	携行品	筆記用具・印鑑・昼食・その他( )		
補足事項	.....			

## 旭川福祉専門学校

〒071-1496 上川郡東川町進化台  
TEL (0166) 82 - 3566  
FAX (0166) 82 - 3846

こども学科  
介護福祉科  
医薬福祉学科

※  
学内〆切

年 月 日( )