求　人　申　込　書

受付	

施設名		施設の長の氏名	
所在地	〒		
人事担当者	役職名　　氏名　　電話　（　　）－		

施設の概況	病床数	床	診療科目	
	従業員数	名	リハ部門人員	理学療法士　名　その他　名 作業療法士　名
	リハ部門施設区分	身障・老人・小児・精神・その他（　　）		

採用条件	採用予定人員	理学療法士　名	作業療法士　名

給与		勤務時間	時～　時 土曜日は　時まで
基本給	円	休日 有給休暇	
職務手当	円	加入保険	
調整手当	円	退職金制度	有・無
その他手当	円	宿舎	有（寮費月　円） 無・斡旋
皆勤手当	円	修学資金貸与制度	有（月額　円） 無
通勤手当	円	学会研修会等出張状況	
賞与年回	ヵ月分	その他の条件	
昇給年回	円位		

選考内容	提出書類	1.履歴書（写真添付）　2.卒業（見込）証明書　3.成績証明書 4.健康診断書　5.その他（　　）		
	書類受付締切日	令和　年　月　日		
	方法	書類選考・面接・筆記試験（専門・常識・作文）・適性（　　）		
	日時	月　日　時	採否通知	約　日後

施設までの交通機関		施設見学	可・不可

その他補足事項等