|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専門学校採用予定数 | | | | | | | 男･女  不問 | | | |  | | | | | 男 | | | | 名 | | | | | | 女 | | | 名 | | |
|  | ふりがな | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 事業所名 | | | 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| 所在地 | | | ℡(　　－　　－　　　)　　　　　線　　　　　駅　徒歩　　　　分  〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 連絡先電話番号 | | | | | |
| 書　類  提出先 | | | ℡(　　－　　－　　　)　　　　　線　　　　　駅　徒歩　　　　分  〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | （　　　）  氏名 | | | | | |
| 代表者名 | | |  | | | | | | | | | | 人　事  担当者名 | | | | | | | 部　　　　課  性別  区分 | | | | | | | | | | |
| 事業内容 | | |  | | | | | | | | | | 設立 | | | | | 年 | | | | | | | | |  | | | | 男 | | 女 | | 計 | |
| 資本金 | | | | | 万円 | | | | | | | | | 全従業員数  内(専門学校卒) | | | | 人  ( 　 )人 | | 人  ( 　 )人 | | 人  ( 　 )人 | |
| 年商 | | | | | 万円 | | | | | | | | |
|  | (職種) | | | | | | | (求人数) | | | | (職務内容) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (必要とする履修学科)  総合医療事務学科２年制( )人 | | | | | |
| 勤務先 | |  | | | | | | | | | (所在地) | | | | | | | | | | | | (従業員数) | | | | | | | |
| (職種) | | | | | | | (求人数) | | | | (職務内容) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先  職種別 | |  | | | | | | | | | (所在地) | | | | | | | | | | | | (従業員数) | | | | | | | |
|  | （現行賃金）  区分 |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | 時　　　分    時　　　分  交代制　　　有・無  土曜日　 時　分まで  残業月平均　　 時間 | | | | | | | | | | | | | 賞与  (前年実績) | | 年　 　回･約 　　月 | | | | | |
| 基本給 | | | 円 | | | | 円 | | | 円 | | | 昇給  (前年実績) | | 年　 　回･約 　　月  (うち定期昇給分　　 　円) | | | | | |
| 手当 | | |  | | | |  | | |  | | | 交通費 | | 全額･　　　 　円まで | | | | | |
| 手当 | | |  | | | |  | | |  | | | 宿舎施設 | | 入寮　　　　可・否 | | | | | |
| 計(税込) | | |  | | | |  | | |  | | |  | | 日曜・祝日・　　曜  週休2日制  　　　有(月　 回)  　　　無 | | | | | | | | | | | | | 労働組合 | | 有・無 | | | | | |
| 試用期間中の  賃金 | | | | 円 | | | | 円 | | | 円 | | | 加入保険等 | | 健康・厚生・雇用・労災  財形・その他( ) | | | | | |
|  | 仕事内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業遂行上特に必要な知識又は技能 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応募・選考要領 | 説明会 | | | 日時　　　　　　　　場所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | 日時 | | | | | 別途 | 月　日　時　分 | | | | 月　 日  以降随時 | | |
| 応募書類 | | | 履歴書・卒業見込証明書・成績証明書  健康診断書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受付期間 | | | 月　　　　日～　　　　月　　　　日  　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 場所 | | | | |  | | | | | | | |
| 選考方法 | | | 筆記 | | 有(専門･常識･英語･作文･　　　　)･無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 面接 | | 有・無 | | | | 検査 | | | 適正･身体･ | | | | | | | | | |
| 採否決定 | | | 月　　　　　日 | | | | | | | | | 選考旅費 | | | | | 有･無 | | | | 入社日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | 赴任旅費 | | | | 有･無 |
| 補足事項 | その他の条件(年令　　　　才迄)、(自動車免許　要・不要)、(既卒者　可・不可) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

学校法人　後藤学園

藤華医療事務専門学校

(大分県知事認可無料職業紹介事業所)

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 受付年月日 |
|  |  |