**求　人　票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 申込年月日： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所 在 地 | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通機関 | | | | 最寄駅　　 線　　　　　　　 駅 □バス □徒歩 　分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業内容 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設　立 | | | | 西暦　　　 年 | | | | | 従業員数 | | | 男性： 名・女性： 名　　計： 名 | | | | | | | | |
| 親会社/系列等 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主な治療法 | | | | □伝統鍼灸 □現代鍼灸 □中医鍼灸 □その他( ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | (  )　 　 － | | | | | | | | FAX番号 | | | ( )　 　 － | | | | | |
| 代表者名 | | | |  | | | | | | | | 人事担当者名 | | |  | | | | | |
| ＵＲＬ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 求 人 職 種 | 資 格 | | | | | | | | | | 人数 | | 資 格 | | | | | | | 人数 |
| □ | 鍼灸師 | | | | | | | | |  | | □ | 学生アルバイト) | | | | | |  |
| □ | 鍼灸あん摩マッサージ指圧師 | | | | | | | | |  | | □ | その他(　　　　　　　　 ) | | | | | |  |
| □ | あん摩マッサージ指圧師 | | | | | | | | |  | | 【募集人数合計】 | | | | 有資格者　 ( )名 | | | |
| 年齢制限 | | | | | □あり　 　才　　　 □なし | | | | | | |  | | | | 学生アルバイト( 　)名 | | | |
| 仕事の内容 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応募書類 | | | | □履歴書 □卒業(見込)証明書 □成績証明書 □資格証明書　□健康診断書  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 選考方法 | | | | □面接 □筆記試験 □適性検査 □その他(　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 募集形態 | | | | □急募 □随時 □期限あり(　　 年　　月　　日まで) □卒業見込者応募可(新卒者) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤  務  条  件 |  | | | 有資格者正社員 | | | | | | 有資格者アルバイト | | | | | | | | 学生アルバイト | | |
| 給 与 | | | 基本給 　 円 | | | | | | 時給 円 | | | | | | | | 時給　　　　 円 | | |
| 諸手当　　 　 円 | | | | | | 歩合 円 | | | | | | | | その他　円 | | |
| その他　　　　　　　 円 | | | | | | その他　　円 | | | | | | | |  | | |
| 交通費 | | | | □全額 □定額　 円まで　 　　□なし | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福利厚生制度 | | | | | | □健康 □厚生 □雇用 □労災 □賠償責任 | | | | | | | | | | | | | |
| 就業時間 | | | | 曜日 ( 時 分 ～　 時 分) | | | | | | | | | | | 勤務体系 | | | □シフト制 | |
| 曜日 ( 時 分～ 時 分) | | | | | | | | | | | □就業時間に準ずる | |
| 休 日 | | | | □日曜日 □祝日 □その他（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備  考 | 当校との関係 | | | | | | | 年卒業生　／　ご紹介者： | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**※学生アルバイトの求人に関しまして、はりきゅう・あん摩マッサージはさせないようにお願いいたします。**

東洋鍼灸専門学校　就職相談室　　　〒169－0073 東京都新宿区百人町１－４－４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：03－3209－5436 FAX：03－3209－1325