

()年3月卒業予定者向け 求人申込書

求人者	ふりがな				ふりがな						
	法人名				事業所名						
	所在地	〒 -			業種 事業内容						
	書類提出先	TEL () FAX ()			系列		設立	明・大・昭・平 年			
	代表者名	役職名	氏名		資本金	円	年商	円			
	人事担当者連絡先	部署名	部	課 / 役職名	従業員	全体	名 / うち女性	名			
	ホームページ				うち新潟医療福祉大卒	男性	名 / 女性	名			
	メールアドレ										
採用条件	雇用形態	採用職種	求人数	職務内容			必要とする資格等				
	職採用										
	種別										
	数等										
	勤務予定地			受動喫煙対策について							
勤務条件・その他の条件	初任給(現行・見込)	職種別区分					賞与	新卒者の前年度実績			
		基本給	円	円	円	円	昇給	年回カ月			
		手当	円	円	円	円	通勤費	新卒者の前年度実績 %			
		手当	円	円	円	円	通 勤 費	年回円			
		手当	円	円	円	円	入居可能住宅退職金制度	全額・円まで			
		計(税込)	円	円	円	円		有・無 組 合 有・無			
	勤務時間・休日	交替制	有・無 (交替制)		休日	・土曜・日曜・祝祭日		転 勤	有・無		
		平日	時 分 ~ 時 分		週休2日制	有(完全・隔週・月回)・無			加 入 保 険	・健康・厚生	
			時 分 ~ 時 分		年間休日数	年 日		・雇用・退職金			
		() 曜日	時 分 ~ 時 分		有給休暇	初年度 日・次年度 日		・労災・財形			
休憩時間			大学院生の応募	可・否		・その他					
時間外	有	月平均	時間	前年既卒の応募	可・否		()				
説明会・見学日時	/ 場所										
説明会・見学申込	・電話・Eメール・その他 / 特記:										
採用試験	受付期間	月 日まで・随時 / 特記:							提出書類	・履歴書(写真 枚)	
	選考方法	面接	有(個別面接・集団面接・グループ討議・他)					全 回		・卒業見込証明書	
		筆記	有(専門・常識・作文・他)					・無		・成績証明書	
		その他	有(書類選考・適性検査・クレーン・他)					・無		・健康診断書	
選考日時	1次	月 日 時 分	2次	月 日 時 分					携 行 品	・その他()	
選考会場	別途連絡			別途連絡			・筆記用具・印鑑				
特記・補足事項など											
※	受付日	月 日	就職センターで閲覧できる資料	パンフレット・受験案内詳細			N・追	受付番号			

※印欄は記入しないでください。

送付先  新潟医療福祉大学・大学院
キャリア支援センター

〒950-3198 新潟市北区島見町1398番地
TEL025(257)4457(直) FAX025(257)4458
URL <https://www.nuhw.ac.jp> E-mail recruit@nuhw.ac.jp