

求人票

平成 年 月 採用

フリガナ	
事業所名	
所在地	〒 -
TEL	() -
FAX	() -
E-mail	
URL	
事業内容	
株式区分	
設立年月日	西暦 年
資本金	万円
年商	万円
従業員数	計 名 (男 名/女 名)
前年度採用数	名

採用担当者

役職	
氏名	
TEL	() -
FAX	() -
E-mail	
コメント	

会社説明会	日時： 年 月 日 時より
	場所：
インターンシップ (就業体験受け入れ)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検討中

採用職種	
採用人数	名
既卒	<input type="checkbox"/> 可 (卒後 年以内) <input type="checkbox"/> 不可

勤務条件

勤務地	
転勤の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
基本給	
諸手当	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務時間	
休日	
賞与	年 回
昇給	年 回

応募・選考

受付期間	年 月 日から 年 月 日まで
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> その他 ()
受付方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()
選考方法	筆記 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 作文 適性検査 <input type="checkbox"/> SPI <input type="checkbox"/> その他 () 面接 <input type="checkbox"/> 有 (回) <input type="checkbox"/> 無
選考日時	年 月 日 時より
選考場所	

聖マリアグループ
保健医療経営大学
 〒835-0018 福岡県みやま市瀬高町高柳960-4
TEL(0944)67-7007
FAX(0944)63-3003
 E-mail: career@healthcare-m.ac.jp
 WEBSITE: <http://www.healthcare-m.ac.jp>

どうぞ宜しくお願い申し上げます。