

# 求人票

求人者	フリガナ			
	事業所名			
	所在地			採用担当者・連絡先
	書類提出先			Tel Fax Mail
	代表者名		職員数	
	診療科	内科・外科・神経内科・脳神経外科・整形外科・小児科・リハビリテーション科 耳鼻咽喉科・歯科口腔外科・その他( )		
	事業内容			
求人数	職 種	求人数	職務内容	
	言語聴覚士	名(新卒・既卒)		
勤務条件	賃金		交通費	
	基本給	円	全額・円まで	勤務時間 平日 : ~ :
	資格手当	円		
	調整手当	円	賞与	土曜日 : ~ :
	住宅手当	円	年 回 ヶ月分	曜日
	皆勤手当	円		
	手当	円	昇給	休日
	計(税込)	円	年 回( 月) %	
加入保険	健康・厚生・雇用・労災・その他( )		宿舍施設	有(入居:可・不可) 無
その他				
応募・選考要領	応募書類	履歴書・卒業(見込)証明書・成績証明書 健康診断書・その他( )	受付期間	月 日~ 月 日・随時
	選考方法	面接・筆記( )		
	選考	日時	場所	備考
		月 日( ) : ~ 随時・別途通知		
説明会		合否時期		
補足事項				