

# 求 人 票

求人対象の学科に○印をつけて下さい

介護福祉学科 保育こども学科 いずれの学科でも可

※受付番号( )

|                                 |                |   |                 |                     |  |       |            |
|---------------------------------|----------------|---|-----------------|---------------------|--|-------|------------|
| 求<br>人<br>者                     | ふりがな           |   |                 | 設 立                 | M T S H 年 月  |       |            |
|                                 | 事 業 者 名 称      |   |                 | 代 表 者               | 役職   |       |            |
|                                 | 所 在 地          | 〒   |                 |                     | 氏名 様   |       |            |
|                                 | 書類提出先          | TEL( ) -  |                 | 従 業 員 数             | 常勤 [非常勤]   |       |            |
|                                 |                | FAX( ) -  |                 |                     | 男性 名 [ ]名<br>女性 名 [ ]名   |       |            |
| メー ル                            |                |   | 採 用 担 当 者       | 役職 氏名 様             |  |       |            |
| 採<br>用<br>条<br>件                | 求 人 数          | 名   |                 | 初 任 給               | ( 年 月 現 行 ・ 見 込 み )  |       |            |
|                                 | 勤 務 予 定 地      |   |                 | 基 本 給               |  |       |            |
|                                 |                |   |                 | 資 格 手 当             |  |       |            |
|                                 |                |   |                 | 夜 勤 手 当             |  |       |            |
|                                 | 職 種<br>(仕事の内容) |   |                 | 手 当                 |  |       |            |
|                                 |                |   |                 | 手 当                 |  |       |            |
|                                 |                | 必要資格( )   |                 | 計                   |  |       |            |
|                                 | 勤 務 時 間        | 早 出   | 時 分 ~ 時 分       | 通 勤 費               | 最高 円まで支給   |       |            |
|                                 |                | 日 勤   | 時 分 ~ 時 分       | 昇 給                 | 年 回 ・ 円 %  |       |            |
|                                 |                | 遅 出   | 時 分 ~ 時 分       | 賞 与                 | 《初年度》年 回 ・ ヶ月  |       |            |
| 夜 勤                             |                | 時 分 ~ 時 分   | 《次年度以降》年 回 ・ ヶ月 |                     |  |       |            |
| その他                             |                |   |                 | 社 会 保 険             | 健康 ・ 厚生 ・ 労災 ・ 雇用 ・ 退職<br>その他( )   |       |            |
| 休 日<br>(休 暇)                    | 年間 日           | 備考  | 有給休暇            | 初年度 日 ・ 最高 日        |  |       |            |
|                                 |                |   | 寮               | <男> 有 ・ 無 <女> 有 ・ 無 |  |       |            |
|                                 |                |   | 住宅手当            | あり ・ なし             |  |       |            |
| 募<br>集<br>・<br>選<br>考<br>要<br>領 | 応募書類           | <input type="checkbox"/> 履歴書(写真貼付) <input type="checkbox"/> 卒業見込み証明書<br><input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 資格取得見込み証明書<br><input type="checkbox"/> 健康診断書<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                 | 選<br>考<br>方<br>法    | <input type="checkbox"/> 筆記(専門・一般常識・ )<br><input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 適性検査<br><input type="checkbox"/> 健康診断<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       |            |
|                                 | 締 切 日          | <input type="checkbox"/> 随時 ・ 月 日( )  |                 |                     | 選<br>考   | 試 験 日 | 月 日( ) : ~ |
|                                 | 訪 問 日          |   |                 |                     |  | 会 場   |            |
|                                 | 校内締切日※         |   |                 |                     |  | 携 行 品 |            |
| 備<br>考                          |                |   |                 |                     |  |       |            |

(注)必要事項を記入し、該当項目には○印を入れてください。  
※印は学校記入。

厚生労働大臣指定 介護福祉士・保育士養成施設 社会福祉主事養成機関  
学校法人 **姫路福祉保育専門学校**  
姫路文化学園  
〒670-0972 兵庫県姫路市手柄1丁目22 TEL(079)281-0555 FAX(079)281-8555  
ホームページ <http://www.himefuku.ac.jp> eメール [bunka@himefuku.ac.jp](mailto:bunka@himefuku.ac.jp)