

(平成 年度)

求人依頼書

前橋東洋医学専門学校

施 術 所	ふりがな			従 業 員	名		設立	年 開業				
	施術所名				男	女	院長					
					名	名						
	所在地	〒						採用 担当				
事業内容							電話	()				
							FAX	()				
採 用 条 件	勤務時間	平日	時	分	～	時	分	採用 予定 人数	名	賃 金	基本給	
		土曜	時	分	～	時	分				資格手当	
		その他()									皆勤手当	
	休日	日曜 ・ 祝日						計				
		その他 ()										
	勤務地											
	取得見込資格	柔道整復師 ・ 学生						通勤費	全額 ・ 円迄			
	加入保険	健康 ・ 厚生 ・ 雇用 ・ 他()						賞与	年 回 約 ヶ月			
	労働組合	有 ・ 無						昇給	年 回			
	退職金制度	有 ・ 無 (最低 年間勤続)						その他				
採 用 試 験	提出書類	履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 ・ 健康診断書 ・ 柔道整復師合格証明書										
	選考方法	面接 ・ 筆記(専門・常識・作文) ・ 適性検査 ・ その他()										
	受付期間											
	実施場所											

補足事項 (設備・環境・待遇・求める人材像など)

送付先 前橋東洋医学専門学校

〒371-0843 群馬県前橋市新前橋町21番地16

TEL 027-253-1205(代)

FAX 027-253-1230

E-mail info@ist.ac.jp

http://www.ist.ac.jp/