

(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	
	所在地	〒				採用担当		
	事業内容					電話	()	
採 用 条 件	勤務時間	平日 時 分～ 時 分	採用予定人数	名	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						
	その他()				計			
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 ケ月		
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					
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/>