

求 人 票

(受付番号:) (短大・専門学校用) (受付日)

事業所	事業所名		フリガナ				電 話			
	所在地		〒				F A X			
	事業内容				代 表 者		役 職	氏 名	フリガナ	
	職 員 数		男 性	女 性	創 立	昭・平 年	人 事 担 当	役 職	氏 名	フリガナ
	資 本 金				円		ホームページ アドレス		http://	
求人 数・ 勤務 条件	求人数	名	職 務 内 容		雇 用 形 態		勤 務 地			
	賃 金	内 訳		金 額		勤 務 時 間	平 日	時 分 ~ 時 分 ()	時 分 ~ 時 分 ()	時 分 ~ 時 分 ()
		基本給		円				土 曜 日	時 分 ~ 時 分	
		資格手当		円				休 日 等 (その他) 月・火・水・木・金・土・日・祝日		
		手当		円						
		手当		円						
		合 計		円			残 業	有 (月/週 平均 時間) ・ 無		
		交通費	円		(上限 円)		賞 与	年 回 (計 ヶ月) (内訳)		
昇 給	年 回 (月) (円)		加 入 保 険	健康・厚生・雇用・労災・(その他)						
応 募 選 考 要 領	既卒者	可 ・ 不可		事業所訪問	可 (訪問期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 ・ 随時)		不可			
	必 要 書 類	履歴書 ・ 卒業 (見込) 証明書 ・ 成績証明書		その他 ()						
	受 付 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		選 考 日 時	年 月 日 (時 分)		・ 随時			
	選 考 方 法	筆 記	有 (常識・国・数・社・理・英・専門・作文・小論文・適性)		選 考 場 所	所在地と同じ				
面 接		有 ・ 無	そ の 他	通 知 方 法	学校へ (郵送 ・ 電話) 本人へ (郵送 ・ 電話)					

備考（特記事項、職務内容の補足、入社予定日、実習期間中の条件など）

学校法人UZUZ 旭川医療秘書専門学校

〒070-0039 北海道旭川市9条通11丁目2191番16

TEL (0166)24-8008 FAX (0166)24-0529