

□はダブルクリックで■になります。

※ 受付日		※ 求人No.	大		短	
-------	--	---------	---	--	---	--

病院・施設等

求 人 票 (年 3 月 卒 業 生 対 象)

求人票	法人名			設 立	年 月 日	
	ふりがな			代表者	役職名：	
	名 称					
	所在地	〒 TEL		人事担当者	役職名：	
	書 類 提出先	〒 TEL <input type="checkbox"/> 求人先所在地に同じ		職員数	総数 社会福祉士 名 精神保健福祉士 名 医師 名 介護福祉士 名 看護師 名 介護職員 名 保健師 名 児童指導員 名 准看護師 名 保育士 名 看護助手 名 健康運動指導士 名 事務職員 名 健康運動実践指導者 名	
	施設種別	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 特養 <input type="checkbox"/> 老健 <input type="checkbox"/> 通所・短期 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 知障 <input type="checkbox"/> 精障 <input type="checkbox"/> その他 ()			病床数・入所者数	
診療科目	<input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 呼内 <input type="checkbox"/> 消内 <input type="checkbox"/> 循内 <input type="checkbox"/> 神内 <input type="checkbox"/> 心内 <input type="checkbox"/> 精 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 小外 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 整外 <input type="checkbox"/> 形外 <input type="checkbox"/> 脳外 <input type="checkbox"/> 呼外 <input type="checkbox"/> 心外 <input type="checkbox"/> 産婦 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> その他 ()					

採用条件	募集職種・人員		雇用形態	職種の区分		大学		短大		大学		短大			
			正 契 臨			<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大		<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大		<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大					
	社会福祉士	名	<input type="checkbox"/>	初任給	基 本 給	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	精神保健福祉士	名	<input type="checkbox"/>		手 当	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	介護福祉士	名	<input type="checkbox"/>		手 当	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	介護職員	名	<input type="checkbox"/>		手 当	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	児童指導員	名	<input type="checkbox"/>		計	円	円	円	円	円	円	円	円	円	
	保育士	名	<input type="checkbox"/>	通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額		住宅費	円まで		寮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		円/月		
	健康運動指導士	名	<input type="checkbox"/>		円まで			円まで			円/月				
	健康運動実践指導者	名	<input type="checkbox"/>	賞与	年 回	昇給	年 回	社会	<input type="checkbox"/> 健康	<input type="checkbox"/> 厚生	<input type="checkbox"/> 労災				
	看護師	名	<input type="checkbox"/>		約 ヶ月分	%	保	険	<input type="checkbox"/> 雇	<input type="checkbox"/> 用	<input type="checkbox"/> その他()				
	保健師	名	<input type="checkbox"/>	退職金	<input type="checkbox"/> 有 (年以上勤続)		<input type="checkbox"/> 無		残業時間	月平均	時間程度				
	事務職員	名	<input type="checkbox"/>		休日		<input type="checkbox"/> 週休2日制 (<input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週)		回/月		<input type="checkbox"/> 土曜	<input type="checkbox"/> 日曜	<input type="checkbox"/> 祝日		
		名	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 年末年始		日		<input type="checkbox"/> 夏期	日		年間休日	日	初年度有給
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	国家試験不合格の場合		<input type="checkbox"/> 採用 ()		<input type="checkbox"/> 不採用								
	土曜日	時 分 ~ 時 分	備考												
	早出	時 分 ~ 時 分													
	遅出	時 分 ~ 時 分													
	早出 週 回	遅出 週 回													

採用試験	応募締切日	月 日	<input type="checkbox"/> 随時	月 日	<input type="checkbox"/> 随時	内定後の研修	3月末までに		<input type="checkbox"/> 有		
	試験日	月 日 時 分	月 日 時 分	研 修			<input type="checkbox"/> 無				
	試験場所						予定時期	月頃~			
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 適性 <input type="checkbox"/> グループディスカッション <input type="checkbox"/> 論文					交通費	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 研修中		円まで	
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書・自己紹介書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 資格取得見込証明書 () <input type="checkbox"/> その他 ()					補足事項				
	提出方法	<input type="checkbox"/> 本人送付 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 大学一括提出									
採否通知	<input type="checkbox"/> 本人通知のみ <input type="checkbox"/> 大学通知のみ <input type="checkbox"/> 大学と本人両方										

※ 学内締切日 年 月 日 年 月 日 ※印は、本学において記入します。

聖カタリナ大学 聖カタリナ大学短期大学部 就職課

〒 799-2496 愛媛県松山市北条660 TEL : 089-993-0731 FAX : 089-993-0717 e-mail : gss@catherine.ac.jp