|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 東京呉竹医療専門学校鍼灸マッサージ教員養成科 宛 | 求人申込票 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 事業概要 | フリガナ |  | フリガナ |  |
| 名　　　称 |  | 代表者 |  |
| 事業内容 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| TEL：FAX： | Email: | 最寄り駅　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　線　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　駅 |
| 募集条件 | 募集職種 | □はり師 きゅう師 教員 | □あん摩マッサージ指圧師　教員 | □はり師 きゅう師 あん摩マッサージ指圧師 教員 | 年齢 ：□不問　□　　　　　才位迄 |
| 採用人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 採用条件 | □専任教員□非常勤講師 | □専任教員□非常勤講師 | □専任教員□非常勤講師　　　　　　 |
| 勤務時間 | 平日　　：　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分　（休憩　　　　　） | □有給休暇□夏季休暇□年末年始休暇□その他（　　　　　　　　　　　） | 年間休日　　　　　　　　　　日 |
| 土曜日：　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分　（休憩　　　　　） |
| □シフト制　　　　　　□完全週休２日制　□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 初　任　給 | 基本給　：手当など　：合計　： | 賞　　与 | □あり　　　　□なし |
| 交通費 | □全額支給□その他（月　　　　　　　　円迄） |
| 社会保険 | □健康保険　　　□雇用保険　　　□労災保険　　　□私学共済・年金　　　　□厚生年金　　　 |
| 応募方法 | 応募期間 |  |
| 選考日時 |  |
| 選考場所 |  |
| 選考方法 | □書類選考　　　　　　　　　　　　　□筆記試験　　　　　　　　　　　　□面接　　　　　　　　　□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提出書類 | □履歴書　　　　　　□卒業見込証明書　　　　　　□成績証明書　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 備考（特記事項）　：採用担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　： |
| 記入に際しては、可能な限り詳細にご記ください。　学校法人呉竹学園　東京呉竹医療専門学校　鍼灸マッサージ教員養成科〒160-0004　東京都新宿区四谷2-9-5　東京呉竹医療専門学校5号館TEL:03-5315-4093 　FAX:03-5341-4973 |