

求人登録票《医師》

※該当する□にチェックを入れてご記入ください。

掲載申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|---------------|---|---------------|--------|
| 採用人数 | 名 | 年齢制限： 歳（理由： ） | |
| 医療機関名 | ホームページアドレス | | 従業員数 名 |
| | | | 病床数 |
| 所在地 | | | アクセス |
| 担当者名 | 連絡先 | TEL： | |
| | | メール： | |
| 募集科目 | | | |
| 業務内容 | | | |
| 雇用形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤※ <input type="checkbox"/> スポット※ ※は期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日） | | |
| 必要な資格・免許・経験年数 | | | |
| 給与 | 給与（ <input type="checkbox"/> 年収 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 1回あたり）： 円～ 円 | | |
| | ① 基本給： 円～ 円 時給： 円 ② 定期的に支払われる手当 ・通勤手当 円まで/月 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 | | |
| 昇給 | <input type="checkbox"/> あり 円～ 円（昨年実績） | | |
| 賞与 | <input type="checkbox"/> あり 年 回 合計 ヵ月分又は 万円～ 万円 | | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 退職金制度あり（勤続 年以上から） | | |
| 勤務形態 | <input type="checkbox"/> 日勤（1日） <input type="checkbox"/> 日勤（午前） <input type="checkbox"/> 日勤（午後） <input type="checkbox"/> 当直 <input type="checkbox"/> 日当直 <input type="checkbox"/> 夜勤 | | |
| 就業時間 | (1) : ~ : (2) : ~ : 又は : ~ : の間の 時間 休憩時間 : ~ : または 分間 残業時間：月平均 時間～ 時間 *勤務時間に関する特記事項： | | |
| 休日等 | 休日： <input type="checkbox"/> 土日祝祭日 <input type="checkbox"/> 週休二日制（ 曜日、 曜日） その他の休日： _____ 6カ月経過後の年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> その他 日 <input type="checkbox"/> 慶弔休暇 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 介護休暇 <input type="checkbox"/> 産前産後休暇 <input type="checkbox"/> 結婚休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> その他の休暇（ ） | | |
| 選考方法 | 応募書類： <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） 選考：面接 回（電話連絡後に日時を設定） | | |

| | |
|--------|---|
| 事業所の特徴 | <input type="checkbox"/> 週4日勤務可 <input type="checkbox"/> 当直なし <input type="checkbox"/> 救急指定なし <input type="checkbox"/> 管理職 <input type="checkbox"/> スポット可 <input type="checkbox"/> 賞与あり <input type="checkbox"/> 退職金制度あり <input type="checkbox"/> 各種手当・補助あり <input type="checkbox"/> 託児所完備 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤可 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 求人掲載期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日迄 |

中部スタッフサポート株式会社

求人登録票《看護師・保健師・助産師》

※該当する□にチェックを入れてご記入ください。

掲載申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|-----------|---|---------|--------|
| 採用人数 | 名 | 年齢制限： 歳 | 理由（ ） |
| 医療機関名 | ホームページアドレス | | 従業員数 名 |
| | | | 病床数 |
| 所在地 | アクセス | | |
| 担当者名 | 連絡先 | | TEL： |
| | | | メール： |
| 募集職種※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 | | 募集科目 |
| 業務内容 | <input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 内視鏡室 <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 夜勤専従 <input type="checkbox"/> 管理職 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 雇用形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員※ <input type="checkbox"/> 産休要員※ <input type="checkbox"/> パート・アルバイト※ ※は期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日） | | |
| 必要な資格・免許 | | | |
| 給与 | 給与（ <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給）： 円～ 円 | | |
| | ① 基本給： 円～ 円 時給： 円 | | |
| | ② 定期的に支払われる手当 ・通勤手当 _____ 円まで/月 ・ _____ 手当 _____ 円 ・ _____ 手当 _____ 円 ・ _____ 手当 _____ 円 ・ _____ 手当 _____ 円 ・ _____ 手当 _____ 円 | | |
| 昇給 | <input type="checkbox"/> あり 円～ 円（昨年実績） | | |
| 賞与 | <input type="checkbox"/> あり 年 回 合計 _____ ヵ月分又は _____ 万円～ _____ 万円 | | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 退職金制度あり（勤続 _____ 年以上から） | | |
| 勤務形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 夜勤 <input type="checkbox"/> 2交代（日勤・夜勤両方あり） <input type="checkbox"/> 3交代（日勤・準夜勤・夜勤あり） | | |
| 就業時間 | (1) : ~ : (2) : ~ : 又は : ~ : の間の _____ 時間 休憩時間 : ~ : または 分間 残業時間：月平均 時間～ 時間 *勤務時間に関する特記事項： | | |
| 休日等 | 休日： <input type="checkbox"/> 土日祝祭日 <input type="checkbox"/> 週休二日制（ 曜日、 曜日） その他の休日： _____ 6カ月経過後の年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> その他 _____ 日 <input type="checkbox"/> 慶弔休暇 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 介護休暇 <input type="checkbox"/> 産前産後休暇 <input type="checkbox"/> 結婚休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> その他の休暇（ ） | | |
| 選考方法 | 応募書類： <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） 選考：面接 _____ 回（電話連絡後に日時を設定） | | |

| | |
|--------|---|
| 事業所の特徴 | <input type="checkbox"/> 未経験・新卒可 <input type="checkbox"/> ブランク可 <input type="checkbox"/> 4週8休以上（または週休2日制） <input type="checkbox"/> 残業10時間以内 <input type="checkbox"/> 各種手当・補助あり <input type="checkbox"/> 託児所完備 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤可 <input type="checkbox"/> その他（) |
| 求人掲載期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日迄 |

中部スタッフサポート株式会社

求人登録票《放射線技師・臨床検査技師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士》

※該当する□にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

掲載申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|-----------|---|-------------|--------|
| 求人職種※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 放射線技師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> CRC（治験コーディネーター） <input type="checkbox"/> CRA（臨床開発モニター） <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 | | |
| 採用人数 | 名 | 年齢制限： 歳（理由： | ） |
| 医療機関名 | ホームページアドレス | | 従業員数 名 |
| | | | 病床数 |
| 所在地 | | アクセス | |
| 担当者名 | | | 連絡先 |
| | | | TEL： |
| | | メール： | |
| 業務内容 | | | |
| 雇用形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員※ <input type="checkbox"/> パート・アルバイト※ <input type="checkbox"/> 短期※ ※は期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日） | | |
| 必要な資格・免許 | | | |
| 給与 | 給与（ <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給）： 円～ 円 | | |
| | ① 基本給： 円～ 円 時給： 円 | | |
| | ② 定期的に支払われる手当 ・通勤手当 円まで/月 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 | | |
| 昇給 | <input type="checkbox"/> あり 円～ 円（昨年実績） | | |
| 賞与 | <input type="checkbox"/> あり 年 回 合計 ヵ月分又は 万円～ 万円 | | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 退職金制度あり（勤続 年以上から） | | |
| 勤務形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 夜勤 <input type="checkbox"/> 2交代（日勤・夜勤両方あり） <input type="checkbox"/> 3交代（日勤・準夜勤・夜勤あり） | | |
| 就業時間 | (1) : ~ : (2) : ~ : 又は : ~ : の間の 時間 休憩時間 : ~ : または 分間 残業時間：月平均 時間～ 時間 *勤務時間に関する特記事項： | | |
| 休日等 | 休日： <input type="checkbox"/> 土日祝祭日 <input type="checkbox"/> 週休二日制（ 曜日、 曜日） その他の休日： _____ 6カ月経過後の年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> その他 日 <input type="checkbox"/> 慶弔休暇 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 介護休暇 <input type="checkbox"/> 産前産後休暇 <input type="checkbox"/> 結婚休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> その他の休暇（ ） | | |
| 選考方法 | 応募書類： <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） 選考：面接 回（電話連絡後に日時を設定） | | |

求人登録票《薬剤師・医療事務・受付・その他》

※該当する□にチェックを入れてご記入ください。 掲載申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|-----------|---|-------|--------|
| 募集職種※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> 看護助手 <input type="checkbox"/> 経理・庶務 <input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 採用人数 | | 年齢制限： | 歳（理由） |
| 医療機関名 | ホームページアドレス | | 従業員数 名 |
| | | | 病床数 |
| 所在地 | | アクセス | |
| 担当者名 | | 連絡先 | TEL： |
| | | | メール： |
| 業務内容 | | | |
| 雇用形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員※ <input type="checkbox"/> 産休要員※ <input type="checkbox"/> パート・アルバイト※ ※は期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日） | | |
| 必要な資格・免許 | | | |
| 給 与 | 給与（ <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給）： 円～ 円 | | |
| | ① 基本給： 円～ 円 時 給： 円 | | |
| | ② 定期的に支払われる手当 ・通勤手当 円まで/月 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 | | |
| 昇 給 | <input type="checkbox"/> あり 円～ 円（昨年実績） | | |
| 賞 与 | <input type="checkbox"/> あり 年 回 合計 ヵ月分又は 万円～ 万円 | | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 退職金制度あり（勤続 年以上から） | | |
| 就業時間 | (1) : ~ : (2) : ~ : 又は : ~ : の間の 時間 休憩時間 : ~ : または 分間 残業時間：月平均 時間～ 時間 *勤務時間に関する特記事項： | | |
| 休 日 等 | 休日： <input type="checkbox"/> 土日祝祭日 <input type="checkbox"/> 週休二日制（ 曜日、 曜日） その他の休日： _____ 6カ月経過後の年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> その他 日 <input type="checkbox"/> 慶弔休暇 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 介護休暇 <input type="checkbox"/> 産前産後休暇 <input type="checkbox"/> 結婚休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> その他の休暇（ ） | | |
| 選考方法 | 応募書類： <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） 選 考：面接 回（電話連絡後に日時を設定） | | |

| | |
|--------|--|
| 事業所の特徴 | <input type="checkbox"/> 未経験・新卒可 <input type="checkbox"/> ブランク可 <input type="checkbox"/> 4週8休以上（または週休2日制） <input type="checkbox"/> 残業10時間以内 <input type="checkbox"/> 各種手当・補助あり <input type="checkbox"/> 託児所完備 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤可 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 求人掲載期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日迄 |

中部スタッフサポート株式会社

求人登録票<介護福祉士・介護支援専門員（ケアマネージャー）>

※該当する□にチェックを入れてご記入ください。

掲載申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|-----------|---|---------------|--------------|
| 求人職種※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員（ケアマネージャー） <input type="checkbox"/> その他介護関連 | | |
| 採用人数 | 名 | 年齢制限： 歳（理由： ） | |
| 医療機関名 | ホームページアドレス | | 従業員数 名 |
| | | | 病床数 |
| 所在地 | | アクセス | |
| 担当者名 | | | 連絡先 |
| | | | TEL： メール： |
| 業務内容 | <input type="checkbox"/> 介護業務全般 <input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 入浴介助 <input type="checkbox"/> 排泄介助 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> レクリエーション指導 <input type="checkbox"/> 機能訓練補助 <input type="checkbox"/> 体調管理 <input type="checkbox"/> メンタルケア <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> 生活支援 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 雇用形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員※ <input type="checkbox"/> パート・アルバイト※ <input type="checkbox"/> 短期※ ※は期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日） | | |
| 必要な資格・免許 | | | |
| 給与 | 給与（ <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給）： 円～ 円 | | |
| | ③ 基本給： 円～ 円 時給： 円 ④ 定期的に支払われる手当 ・通勤手当 円まで/月 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 ・ 手当 円 | | |
| 昇給 | <input type="checkbox"/> あり 円～ 円（昨年実績） | | |
| 賞与 | <input type="checkbox"/> あり 年 回 合計 ヵ月分又は 万円～ 万円 | | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 退職金制度あり（勤続 年以上から） | | |
| 勤務形態※1つ選択 | <input type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 夜勤 <input type="checkbox"/> 2交代（日勤・夜勤両方あり） <input type="checkbox"/> 3交代（日勤・準夜勤・夜勤あり） | | |
| 就業時間 | (2) : ~ : (2) : ~ : 又は : ~ : の間の 時間 休憩時間 : ~ : または 分間 残業時間：月平均 時間～ 時間 *勤務時間に関する特記事項： | | |
| 休日等 | 休日： <input type="checkbox"/> 土日祝祭日 <input type="checkbox"/> 週休二日制（ 曜日、 曜日） その他の休日： _____ 6ヵ月経過後の年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> その他 日 <input type="checkbox"/> 慶弔休暇 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 介護休暇 <input type="checkbox"/> 産前産後休暇 <input type="checkbox"/> 結婚休暇 <input type="checkbox"/> 傷病休暇 <input type="checkbox"/> その他の休暇（ ） | | |
| 選考方法 | 応募書類： <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ） 選考：面接 回（電話連絡後に日時を設定） | | |

| | |
|--------|--|
| 事業所の特徴 | <input type="checkbox"/> 未経験・新卒可 <input type="checkbox"/> 4週8休以上（または週休2日制） <input type="checkbox"/> 残業10時間以内 <input type="checkbox"/> 各種手当・補助あり <input type="checkbox"/> 託児所完備 <input type="checkbox"/> 車・バイク通勤可 <input type="checkbox"/> 資格取得支援あり <input type="checkbox"/> その他（) |
| 掲載期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日迄 |

中部スタッフサポート株式会社