

求人お申込書

(株)医療支援システム 宛

(FAX 099-219-1881 / TEL 099-219-1871)

お問い合わせありがとうございます。

求人お申し込みの際は FAX にて送信いただきますようよろしくお願いいたします。

求人概要

No. _____

申込日

年

月

日

フリガナ					
求人施設名					
代表者					
所在地	〒 -				
TEL	- -		FAX	- -	
診療科目 (業務形態)					
病床数	床		職員駐車場	無・有(負担金 円)	
職員寮(社宅)	無・有(負担金 円)		託児所	無・有(負担金 円)	
採用担当者	役職名		氏名	(フリガナ)	

求人内容・給与等

職種(資格)						
採用人数	名		名		名	
年齢	~ 歳位迄		~ 歳位迄		~ 歳位迄	
経験年数	年以上・不問		年以上・不問		年以上・不問	
日給	円		円		円	
諸手当	手当	円	手当	円	手当	円
	手当	円	手当	円	手当	円
	手当	円	手当	円	手当	円
給与締日	〔 〕日		給与支払日	〔 〕日		

就業時間・休日

勤務時間	日勤	: ~ :	
	当直	: ~ :	
		: ~ :	

備考

--

株式会社 医療支援システム

TEL : 099-219-1871 FAX : 099-219-1881

URL <http://www.issys.info/> E-mail info@issys.info