

求人票

受付年月日	受付番号
平成 年 月 日	

求人先	ふりがな											
	病(医)院名											
	所在地	(〒 -)										
	病院長名				人事担当者名 (役職名)	()						
	診療科目	内科・外科・産婦人科・小児科・皮膚科・耳鼻科・眼科・整形外科・脳外科・精神科 泌尿器科・その他(歯科)										
	診療規模	病床数()ベッド・1日平均外来患者数 人										
	現在職員の状況	医師数	看護師数	医療技術者数	医療事務員数	その他						
求人人数	職種	求人人数	職務内容									
		人										
		人										
勤務条件	賃金	基本給	円	勤務時間	時 分	賞与	年 回・約 ヵ月					
		手当	円		時 分	昇給	年 回・約 円					
		手当	円		土曜日 時 分	交通費	全額・定額 円まで					
		手当	円		(残業平均 時間)	宿泊施設	寮 有・無					
		計 (税込)	円		休日	年次休暇 日	加入保険	健康・厚生・雇用 労災・その他()				
	賃金形態	月給制・日給・日給月給・時間給()				試用期間						
応募・選考要領	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・診断書・その他()										
	受付年月日	① 月 日 より 月 日				② 随時						
	選考方法	筆記	有 (常識・英語・作文・)			無						
		面接	有・無	検査	適正・身体・		携行品	筆記用具・印鑑				
	選考日時	月 日 時			別途通知							
選考場所	月 日 以降											
その他												

学校法人高村育英会 **国際医療管理専門学校名古屋校**

〒450-0003 名古屋市中村区名駅南二丁目2-26

TEL(052)563-5311 FAX(052)583-8786

アルバイト募集要項

学校法人高村育英会
国際医療管理専門学校名古屋校

〒450-0003
愛知県名古屋市中村区名駅南2-2-26

TEL 052-563-5311
FAX 052-583-8786

病医院名	
	電話番号 () — ファックス () —
所在地	〒
職 種	
勤務期間	～
勤務時間	～
賃 金	(時間給) 円 ～ 円
応募方法	
病医院担当者氏名	

※応募希望者は医療就職部まで

アルバイト募集要項

学校法人高村育英会
国際医療管理専門学校名古屋校

〒450-0003
愛知県名古屋市中村区名駅南2-2-26

TEL 052-563-5311
FAX 052-583-8786

会社名	
	電話番号 () — ファックス () —
所在地	〒
職種	
勤務期間	～
勤務時間	～
賃金	(時間給) 円 ～ 円
応募方法	
採用担当者氏名	

※応募希望者は医療就職部まで