

岐阜県ナースセンター 看護補助者求人票

受付年月日 年 月 日

担当部署	() 本所 () 多治見 () 西濃 () 中濃 () 東濃 () 飛騨		
求人施設名			
求人施設住所	〒		
求人担当者名			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		
ハローワークへの登録		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
勤務先施設名			
求人情報			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 正規雇用	<input type="checkbox"/> 正規以外の雇用
	<input type="checkbox"/> 非常勤 (期間に定めのある1か月以上の雇用)		
就業時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日より <input type="checkbox"/> 随時		
雇用期間	年 月 日～ 年 月 日まで		
雇用日数	日	募集人数	人
試用期間の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は以下に期間・労働条件を記載		
試用期間及び労働条件			
勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日		
勤務時間	勤務時間 1		
	勤務時間 2		
	勤務時間 3		
	勤務時間 4		

所定労働時間を超える勤務の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
週休制度			
年間休日数		有給休暇 (6 か月経過後)	
給与			
各種手当			
各種保険制度	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> その他保険制度 <input type="checkbox"/>		
業務内容			
固定残業代の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
選考方法			
その他特記事項			