

求人申込票

ご記入いただける範囲でお書き下さい。

施設のパンフレット等ありましたらご添付いただきますようお願いいたします。

受付日 年 月 日

求人者	法人区分 ○でお囲みください	医療法人 社団法人 財団法人 社会福祉法人 特定医療法人 独立行政法人 その他()				代表者					
	フリガナ 法人名					資本金 又は 病床数					
	フリガナ 事業所名										
	所在地	〒 _____ 電話() _____									
	事業内容 又は 診療科目					全従業員	約 名				
	対象者	入院	名/日	外来	名/日	リハ専任 医師	名	臨床検査技師	名		
	施設概要					理学療法士	名	看護師	名		
						作業療法士	名	ケースワーカー	名		
	その他										
	書類提出先	〒 _____ URL : _____	電話() _____				採用担当	部 課 殿			
採用条件	職 種	理学療法士	作業療法士	臨床検査技師	看護師	その他の 条件	応募条件				
	採 用 人 員						その他				
	紹介希望人員										
	給 与	基本給					休 日	日曜、祝日、土曜 月 回、 夏季休暇 日、年末年始 日			
		手当						通勤費	全額 定額(円まで)		
		手当					賞与		年 回、約 ヶ月		
		手当					昇給		年 回、約 円 %		
		手当					社会保険	1.健康 2.厚生 3.雇用 4.労災			
	合計					年間休日 総数	日	育児休 暇制度	1.有 2.無		
	勤務時間	平日	午前 時 分 ~ 午後 時 分まで				勤務地				
土日		午前 時 分 ~ 午後 時 分まで									
日曜祝日		午前 時 分 ~ 午後 時 分まで									
寮	有・無	男性・女性・両方			研修制度	有()・無					
採用試験	方 法	1.書類選考 2.面接 3.適性検査 4.健康診断 5.筆記(専門 常識 語学 作文) 6.その他()				備 考					
	選考日	年 月 日									
	締切日	年 月 日									
	提出書類										

<お問合せ先>

臨床検査学科・看護学科 (h-career@bgu.ac.jp)

本郷キャンパス 〒113-8668 東京都文京区向丘 1-19-1 電話 03-5684-4901 FAX 03-5684-4417

理学療法学科・作業療法学科 (f-career@bgu.ac.jp)

ふじみ野キャンパス 〒356-8533 埼玉県ふじみ野市亀久保 1196 電話 049-261-6558 FAX 049-261-6083

文京学院大学 保健医療技術学部 理学療法学科 作業療法学科 臨床検査学科 看護学科