

求 人 票

* (常勤 非常勤)

< 医 師 >

令和 年 月 日 持 郵 受 理

求 人 者	フリカゝナ			連 絡 先	
	病医院名			電 話	
				F A X	
	院 長 名			職 名	
		採用担当者		氏 名	
	所 在 地 (就業場所)			最寄駅 (地下鉄・バス・名鉄・J R・近鉄) () 駅から徒歩 分	
	従業員数 (常 用)	総数 名 (内訳) ・医師 名 ・看護師 名 ・准看護師 名 ・その他 ()			
病室数等	病室数 室 病床数 床				
求 人 数		診療科目 (科) 常勤・非常勤 (名) ・診療科目 () 常勤・非常勤 (名)			
就 業 時 間 ・ 休 日 等	就業時間	午前 時 分～ 時 分＝午後 時 分～ 時 分 (月～金 曜日) 午前 時 分～ 時 分＝午後 時 分～ 時 分 (土 曜日)			
	(交替制)	・なし ・あり (交替)		(残 業)	・なし ・あり (月平均 時間)
	(宿 直)	午後 時 分 ～ 午前 時 分 (月平均 日)		手当 円・ 代休 有・無	
	(日 直)	午前 時 分 ～ 午後 時 分 (月平均 日)		手当 円・ 代休 有・無	
	休憩時間	午前 分 ・ 昼休 分 ・ 午後 分 < 計 _____ 分 >			
	休 日	日曜・祝日・ () 曜日午後		週休2日制	無 ・ 有 (完全・ 週 休)
賃 金 等	① 基本給 (月額換算・月平均労働日数 _____ 日)		通勤手当の有無等		
	円 ～ 円		・実費 (上限毎月 円)		
	② 定額的に支払われる手当		・なし マイカー通勤可 不可		
	手当 円	手当 円	賃金締切日 日		
	手当 円	手当 円	賃金支給日 当月 翌月 日		
	手当 円	手当 円	賃金形態		
	①+②	円 ～ 円	月給制・日給月給制・日給制		
賞 与	(前年度実績) 年 回 計 カ月分 又は 万円～ 万円				
そ の 他	勤務日数、時間等 ご相談ください。				

情報公開 (希望する事項を○で囲んで下さい)

情報公開同意	この求人内容を求人情報として公開することに同意 (する・しない)
--------	----------------------------------