

<看護師>

求 人 票

令和 年 月 日 受理

求人者	フリガナ			連絡先		
	病医院名			電話	—	
				FAX	—	
	院長名			採用担当者	職名	
					氏名	
	所在地(就業場所)	〒	—	最寄駅(地下鉄・バス・名鉄・JR・近鉄)		
	名古屋市	区	()駅から徒歩 分			
従業員数(常用)	総数	名	(内訳: 看護師	名・准看護師	名・その他	
病室数等	病室数	室	病床数	床		
求人内容	求人職種	看護師	業務内容	傷病者や妊産婦の療養上の世話及び医師が行う診療・治療の補助等		
	求人数	<input type="checkbox"/> 住込者(名)寮有・無 <input type="checkbox"/> 通勤者(名) <input type="checkbox"/> 不問(名)				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤(フルタイム)(名) <input type="checkbox"/> 短時間(パート)(名)				
	契約期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用(雇用期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)				
	試用期間	<input type="checkbox"/> 有(期間: か月) <input type="checkbox"/> 無				
	その他					
就業時間・休日等	就業時間	午前 時 分 ~ 時 分	午後 時 分 ~ 時 分	(曜日)		
	(交替制)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(交替)		(残業)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (計 分)				
	休日	日曜・祝日・()曜日	午後	週休2日制	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(完全・週休)	
	夏期休暇 日・年末年始 日		有給休暇	入社時 日・6か月後 日・最高 日		
賃金等	支給日	締切日: 日・支給日: <input type="checkbox"/> 当月 / <input type="checkbox"/> 翌月 日				
	賃金形態	① 基本給: 円 ~ 円 (月額換算・月平均労働日数 日) ② 定額又は特別に支払われる手当:				
	<input type="checkbox"/> 月給	手当 円・		手当 円		
	<input type="checkbox"/> 日給	手当 円・		手当 円		
	<input type="checkbox"/> 時間給	合計(①+②) 円 ~ 円				
		・時間給: 円 ~ 円				
通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費(上限毎月 円) <input type="checkbox"/> なし		マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
賞与	(前年度実績)年 回・計 か月分 又は 万円~ 万円					
その他	就業場所における受動喫煙防止措置の状況	喫煙不可	<input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内原則禁煙(喫煙室あり) <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙(禁煙場所有・無)			
		喫煙可	<input type="checkbox"/> 屋内喫煙可 <input type="checkbox"/> 屋内喫煙可(喫煙目的室内に限る) <input type="checkbox"/> 屋外喫煙可			