

求人申込書

令和 年 月 日 受付番号

求人先	ふりがな				代表者	役職		
	法人名					氏名		
	ふりがな				採用担当者	役職		
	事業所名					氏名		
	ふりがな	〒				Tel (-)		
	所在地					Fax (-)		
書類提出先	ふりがな	〒				Tel (-)		
	書類提出先					Fax (-)		
職員数 (内訳)	名 (男女)	概要 特色						
採用条件	高知福祉専門学校				合計	勤務時間	平日	時 分～ 時 分
	学科	社会福祉学科	介護福祉学科	こども福祉学科			土曜	時 分～ 時 分
	雇用形態	正規職員/その他	正規職員/その他	正規職員/その他	名	その他条件	※雇用形態のその他を選択の場合は、こちらに雇用形態をご記入ください。	
	求人数	名	名	名				
	職種	項目				休日	週休2日制(完全・隔週・月 回)	
		基本給	円	円	円		円	その他 ()
	手当	手当	円	円	円	円	有給休暇	初年度 日・最高 日
		手当	円	円	円	円		賞与
	合計	円	円	円	円	通勤手当	月額 円迄	
	業務内容(具体的に)					福利厚生	健康保険・退職金制度 労災保険・その他 雇用保険 () 厚生年金 ()	
	採用試験	試験内容	一般常識・専門・論文・作文・面接・健康診断・適性検査 その他 ()					
		提出書類	履歴書・卒業見込書・成績証明書・健康診断書			求人締切日	令和 年 月 日	
資格取得(見込)証明書 その他 ()			試験期日	令和 年 月 日				
試験会場					合格発表日	令和 年 月 日		
備考				受験旅費	有・無 ()			



〒780-0833 高知市南はりまや町2丁目16番6号
TEL (088) 884-8484 FAX (088) 883-5702