

求人票

社団法人 広島県シルバー・サ・ビス振興会

(FAX用)

求人票番号 0000-0000-00000

有効期限	年 月 日	受付日	年 月 日
フリガナ 法人名		法人住所	〒

《この求人による採用者が従事する事業所》

フリガナ 事業所名		事業所所在地 &電話番号	〒
事業種別			☎ ()

《募集人数及び募集職種、必要資格》

募集人数	名	※ 該当するものに○印をつけて下さい。	
募集職種	1.訪問介護員 2.サービス定期用責任者 3.介護職員 4.訓練指導員 5.看護職 6.生活相談員 7.福祉用具専門相談員 8.介護支援専門員 9.管理者 10.調理員 11.運転手 12.事務職 13.その他 ()		
必要資格 (複数可)	1.ヘルパー2級 2.ヘルパー1級 3.介護職員基礎研修 4.介護福祉士 5.社会福祉士 6.精神保健福祉士 7.准看護師 8.看護師 9.保健師 10.介護支援専門員 11.主任介護支援専門員 12.福祉用具専門相談員 13.理学療法士 14.作業療法士 15.言語聴覚士 16.栄養士 17.管理栄養士 18.歯科衛生士 19.普通免許 その他 ()		

《賃金・手当等》 ※該当するものに○印をつけて下さい。

月額賃金 (手当含)	円 (見込み)	一時金の 有無	あり ・ なし
基本給 ※手当を除く	月給 円 日給 円 時給 円	各種手当 (複数可)	1.通勤手当 2.皆勤手当 3.夜間手当 4.夜勤手当 5.祝祭日手当 6.職務手当 7.資格手当 8.家族手当 9.住宅手当 10.その他 ()

《勤務体制・社会保険等》

勤務形態	1.正規常勤 2.常勤 3.非常勤 4.登録	夜勤の有無	あり ・ なし
勤務時間	: ~ :	休日	日/月
		社会保険有無	あり ・ なし

《問い合わせ先》

採用担当者名		連絡先☎	()
メールアドレス			

《特記事項》

--