

## 求人担当者 様

求人票を請求していただき、ありがとうございます。御返送していただいた求人票はそのまま求職者の閲覧資料とさせていただきますので、できるだけ具体的に御記入下さい。また、その他詳しい資料などがございましたら、裏面に貼付していただいても結構です。

なお、本校の求人票掲載期間は、原則として半年間とさせていただいておりますので、募集期間のある施設におかれましては、その旨御記入いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

また、ファクシミリでのお申し込みは数字や文字が判別しにくくなる場合がございますのでお控え下さい。

### お申し込み方法

郵送または E-mail に貼付してお申し込み下さい。

郵送 : 〒531-0061 大阪市北区長柄西 1 - 7 - 5 3 行岡鍼灸専門学校

E-mail : 宛先 [shinkyu@yukioka.ac.jp](mailto:shinkyu@yukioka.ac.jp) (本文ではなく添付してお申し込み下さい)

〒531-0061

大阪市北区長柄西 1 - 7 - 5 3

行 岡 鍼 灸 専 門 学 校

TEL : ( 0 6 ) 6 3 5 8 - 9 2 7 1

E-mail : [shinkyu@yukioka.ac.jp](mailto:shinkyu@yukioka.ac.jp)

URL : <http://www.yukioka.ac.jp/index.html>

H 年 月

# 求人申込書 web版

No.

施設名称			
所在地	〒  (裏面に最寄り駅からの略図を御記入願います)		
電話番号		ご 担 当 者	
F A X			
アドレス			

在職者に本校卒業生がいれば卒業年度と氏名を御記入願います。

採 用 条 件	資格・免許		正職員	アルバイト
	あん摩・マッサージ・指圧師		( )名	( )名
	鍼灸師		( )名	( )名
	あん摩・マッサージ・指圧師、鍼灸師		( )名	( )名
	学生(昼間部・夜間部)		( )名	( )名
	その他( )		( )名	( )名
	選考方法			
	必要書類			
	受付期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	採用に対する希望			

勤 務 条 件	初任給	円(税込み・手取り)
	賞与	円
	昇給	
	交通費	
	その他	制服の貸与(有・無) 住み込み(可・不可)
	勤務時間	
	休日など	
	各種保険加入の有無	

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

求人申込施設長名 \_\_\_\_\_

## 最寄り駅からの略図