

求人票送付(提出)先のご案内

ダウンロードした求人票に必要事項を漏れなくご記入(ご入力)の上、以下のいずれかの方法にてご提出下さい。

<郵送先>

〒101-8378

東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F

公益社団法人 全日本病院協会

国際人材交流課

<E-mail 送付先>

komuro@ajha.or.jp

<FAX 送信先>

03-5283-7444

※郵送・FAX で提出される場合、用紙を出力する際のサイズは「A4 縦長」でお願い致します。

<お問い合わせ先>

公益社団法人 全日本病院協会 国際人材交流課

TEL : 03-5283-7442

▲は、全日本病院協会にて記入

求人票				▲受付番号			
				▲受付年月日		年	月
求人者	ふりがな			連絡先			
	病院・施設名			TEL			
	所在地	(〒 -)		FAX			
	※該当する交通手段を○で囲む。	最寄駅	線	駅	E-mail		
		徒歩・バス・その他()分					
代表者名			担当部署名				
			担当者名				
勤務条件等	職種 ※どちらかに○	看護補助者・介護士		業務内容		雇用期間 原則3年 常勤職員	
	勤務先名			寮有り ※制度上、寮を用意することが条件		Wi-Fi 有り・無し ※どちらかに○	
	所在地	※但し、求人者と同じ場合は省略可		勤務時間	時 分から 時 分まで		
	賃金等	賃金形態	月給		休憩時間	分	
		基本給	円		変形労働時間割	有・無	
		手当	円			残業	月平均 時間 ※但し、1年目は無し。
		手当	円		交通費		全額支給・円まで
		計(税込)	円		加入	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他()	
	休日	土曜日・日曜日・祝日・曜日 週休2日制・法人規程の休日 ※いずれかに○、曜日を記入		保健等			
	受入人数	※今回の病	病院	受入(求人)数	人	【病院】常勤の看護師・准看護師・看護補助者数 人	
		介護施設等	受入(求人)数	人	【介護施設等】常勤の介護職員数 人		
※病院、介護施設等における受入人数は、各常勤職員数の約10%							
補足事項							
公益社団法人 全日本病院協会							