

青森県立保健大学（求人票）

理学療法士

*受付日	平成 年 月 日
*受付番号	

記入上のお願い：\*印以外の空白欄へ記入し、該当項目を で囲んで下さい。

求人者	フリガナ		設立年月日	年 月 日
	名称		母体組織の名称	
	所在地	〒	TEL FAX	
	代表者氏名			

施設概要	病床数	( 床 )	リハビリ施設認可(有・無)	有の場合(1.総合リハビリ施設 2.理学療法 3.理学療法 )
	開設診療科目へ	をつけて下さい(内科、外科、脳神経外科、小児科、産婦人科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科、精神科、麻酔科、放射線科、リハビリテーション科、科、科、科)		
	その他の保健福祉施設	名称		
	研修プログラム	国内研修(有・無) 学会出張(有・無) 院内教育プログラム(有・無) その他( )		
	職員数	全職員数(施設全体の職員数)( 名)		
内訳	医師( 名) 看護師( 名) 保健師( 名) 助産師( 名) 診療放射線技師( 名)			
	理学療法士( 名) 作業療法士( 名) 言語聴覚士( 名) MSW( 名) その他の職員( 名)			

求人	職種・人数	理学療法士 名
選考試験	応募期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	選考日時	平成 年 月 日( ) AM・PM 時 分開始
	選考方法	筆記(一般・専門) 小論文 面接 適性検査 その他( )
	選考場所	
	提出書類	成績証明書 卒業見込証明書 履歴書 健康診断書 その他( )
採用予定日	平成 年 月 日	合格発表者への通知時期・方法

勤務条件	勤務先				
	勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 夜勤(当直)(有・無) 夜勤(当直)の回数( 回/月)			
	休日	祝祭日 年未年始 その他( )			
	休暇	有給休暇 年間 日(初年度 日) 結婚休暇(有・無) 忌引休暇(有・無) 夏季休暇(有・無) 育児休暇(有・無) 産休(有・無) その他( )			
	給与体系	項目	職種	理学療法士(4大卒)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     通勤手当( ¥ 円)                      住宅手当( ¥ 円)                      その他( ¥ 円)                 </div>
		基本給	¥	円	
		夜勤(時間外)	¥	円	
		諸手当	¥	円	
	計	¥	円		
昇給・賞与	昇給(年 回) 賞与(年 回)(前年度実績 ヶ月)				
加入保険	健康保険(有・無) 雇用保険(有・無) 労災保険(有・無) その他( )				
福利厚生	福利制度	研修施設(有・無) 保養施設(有・無) 仮眠施設(有・無) 院内保育所(有・無) その他( )			
	宿舎	単身用(有・無) 世帯用(有・無) 宿舎詳細( )			

求人担当部署(連絡窓口)	部課名	電話番号
	担当者	FAX番号

貴施設の概要案内等の参考資料及び関係部署の学術論文がございましたら、  
御惠贈いただければ幸いに存じます。  
就職情報室で学生に閲覧し、活用させていただきます。

青森県立保健大学教務学生課  
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1  
TEL 017-765-2007(内線2155)  
FAX 017-765-2188