

青森県立保健大学（求人票）

看護師 保健師 助産師

| | |
|--------|----------|
| * 受付日 | 令和 年 月 日 |
| * 受付番号 | |

記入上のお願：*印以外の空白欄へ記入し、該当事項を○で囲んで下さい。

| | | | | |
|-----|-------|---|--------|-------|
| 求人者 | フリガナ | | 設立年月日 | 年 月 日 |
| | 名称 | | 母体組織名称 | |
| | 所在地 | 〒 | TEL | |
| | 代表者氏名 | | FAX | |
| | 業務内容 | | | |

| | | | | |
|------|---|--|------|-----|
| 施設概要 | 病床数 | (床) | 入所者数 | (名) |
| | 開設診療科目へ○を付けて下さい (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、その他()) | | | |
| | 特徴・アピール点 | | | |
| | 研修プログラム | 海外研修 (有・無) 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) 介護福祉士 (名) その他職員 (名) | | | |
| | 診療放射線技師 (名) 理学療法士 (名) 言語療法士 (名) 作業療法士 (名) MSW (名) | | | |

| | | | | | | | |
|------|-------|---------------------------------|----------------|-----|---|-----|---|
| 求人 | 職種・人数 | 看護師 | 名 | 保健師 | 名 | 助産師 | 名 |
| 選考試験 | 応募期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | | | | |
| | 選考日時 | 令和 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 | 令和 年 月 日 | 合格発表者への通達時期・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)形態 () | 夜勤(当直)回数 () | | | | | |
| | 休日 | 祝祭日 年末年始 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 | 看護師 (4大卒) | 保健師 (4大卒) | 保健師 (4大卒) | | |
| | | 諸手当 | 基本給 | ¥ | 円 | ¥ | 円 | ¥ |
| | | | 時間外手当(夜勤手当含む) | ¥ | 円 | ¥ | 円 | ¥ |
| 通勤手当 | | | ¥ | 円 | ¥ | 円 | ¥ | |
| 住宅手当 | | | ¥ | 円 | ¥ | 円 | ¥ | |
| その他 | | | ¥ | 円 | ¥ | 円 | ¥ | |
| 計 | ¥ | 円 | ¥ | 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) 看護職自賠責保険 (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 | |

◎貴社の概要案内等の参考資料がございましたら、御惠贈いただければ幸いです。学生に閲覧し、活用させていただきます。

青森県立保健大学キャリア開発・研究推進課
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬 58-1
TEL:017-765-4085
FAX:017-765-2021