

(柔道整復師)

# 求人申込書

申込日 平成 年 月 日

校長印	係印	受付印

施術所名 又は 病院名	氏表者名 印 (担当者名 )		
住 所	〒 都道府県 TEL ( )		
募集人員	人 (男 人・女 人)	総職員数	人(男 人・女 人) 内、本校卒業生( 人)
資 格	有資格者・見習助手 (経験の有無) 有・無		
勤務時間	1日勤務 午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分 ( 時間) 半日勤務 午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分 ( 時間) 土曜日 午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分 ( 時間)		
休 日	日曜日 祭日 その他( )		
通 勤	通 勤 住 込(寮・アパート) その他( )		
給 与	1日勤務 (月額) 円 (時給 円) 半日勤務 (月額) 円 (時給 円) そ の 他 【交通費】支給・無 【賞与】支給・無( ヶ月分) 条 件 【保 険】有・無 【昇給】有・無( 年 回)		
交通機関	JR・私鉄・地下鉄 線 駅下車 (バス 分、徒歩 分)		
卒後研修	(財)柔道整復研修試験財団 卒後臨床研修施設への登録( 登録済 未登録 )		

有効期限は、申込み後3ヶ月です。引き続き希望される方は再度申込み下さい。  
尚、採用が決まりましたら学校まで連絡下さい。  
パンフレット等がありましたら、添付して下さい。

学校法人日本体育会 日体柔整専門学校

〒158-0097 東京都世田谷区用賀2-2-7

TEL 03-5717-6161 (代) FAX 03-5717-6165