

採用ご担当者様

福岡医療短期大学

求人票のダウンロード及び問い合わせについて

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

本学学生の就職に対し御高配を賜り、先ずは厚く御礼申し上げます。

さて、この度は本学の求人票をダウンロード頂き誠に有難う御座います。つきましては必要事項をご記入の上、よろしければ貴施設のパフレット等と共に郵送にてご応募頂けると幸甚に存じます。(FAX でのお申込みは、文字潰れで詳細がわからない事が多々御座いますのでご遠慮頂いております。)

また、本学ではボランティアやアルバイトの募集に関しても学内掲示を行っております。まだ介護福祉士免許取得前の学生に対して機会をお与え頂けるようでしたら、独自のもので構いませんので募集要項(記載例添付有り)を同封頂けると幸いです。参加出来るのは、平日の放課後(16時半以降)か、土日祝日。または夏季・冬季の長期休暇中のみの限られた期間になります。夜勤のアルバイトは、介護福祉士免許取得前ですのでご遠慮頂けると幸いです。

求人に関する詳しいお問い合わせは、保健福祉学科の就職担当教員までお問い合わせください。よろしくお願い致します。

敬具

福岡医療短期大学 保健福祉学科

〒814-0193 福岡県福岡市早良区田村 2-15-1

電話：092-801-0923 FAX：092-801-4473

(FAX でのお申し込みは文字潰れ防止の為ご遠慮ください)

福岡医療短期大学 保健福祉学科 求人票

係	事務課 保健福祉担当	事務課長	就職担当	学科長

記入日：平成 年 月 日

求人者	ふりがな			設立年月	M・T・S・H 年 月	
	名称			部屋数	全 室 (床)	
	所在地	〒			入所者数	名 (定員: 名)
		Tel: Fax:			職員数	総数 人 介護職(男): 人 介護職(女): 人
	代表者名	役職()		本学卒業生: <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 未雇用		
	関連施設	関連施設内異動: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 希望制 <input type="checkbox"/> 無		採用実務担当者	役職: 氏名: 電話:	
業務内容	ホームページ: http://					
採用条件	対象者	<input type="checkbox"/> 新卒者 <input type="checkbox"/> 既卒者 <input type="checkbox"/> ()歳まで <input type="checkbox"/> 要普通自動車(AT可)免許 <input type="checkbox"/> 喫煙者不可				
	職種	求人数	雇用形態		採用予定日	
	介護福祉士	人	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託職員 <input type="checkbox"/> パート ※正規職員昇格条件 ()		平成 年 月 日 ~ (試用期間: ヶ月)	
	勤務体制 勤務時間	日勤	: ~ :	休日	1.年間休日数: (日間)	
		早出	: ~ :		2.休日: <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日祝日 <input type="checkbox"/> シフト制	
	残業 (月平均 時間程度)	遅出	: ~ :	3.週休2日制: <input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		
		夜勤	: ~ :	4.慶弔: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	給与等	介護福祉士	昇給	年()回・約()円	5.育児休暇: <input type="checkbox"/> 実績有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		基本給	円	賞与	6.夏期・年末年始: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> シフト制	
		介護福祉士手当	円	退職金	<input type="checkbox"/> 有 (年以上勤務) <input type="checkbox"/> 無	
処遇改善手当		円	<input type="checkbox"/> 社会福祉施設職員等退職手当共済制度加入			
合計		円	交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> ()円まで		
夜勤手当		円/1回	マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可(駐車場: 円/月) <input type="checkbox"/> 不可		
住宅手当		円	宿舍	<input type="checkbox"/> 有 (円/月) <input type="checkbox"/> 無		
手当		円	託児所	<input type="checkbox"/> 有 (円/月) <input type="checkbox"/> 無		
手当	円	加入保険	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 共済			
選考要領	見学会日時	平成 年 月 日 時 分 ~	採用試験	日時	平成 年 月 日 時 ~	
		場所		<input type="checkbox"/> 上記所在地	場所	<input type="checkbox"/> 上記所在地
	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 指定日 <input type="checkbox"/> 要予約	携帯品	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 実習着・靴	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 指定日 <input type="checkbox"/> 要予約	携帯品	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 印鑑 ()
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 ()		内容	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 筆記 (<input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 専門知識)	
受付期間	①平成 年 月 日以降随時 ②平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
備考						

*FAXでのお申し込みは、文字潰れ防止のためご遠慮いただいております。

介護老人保健施設 ○○○○○○

学生アルバイト募集

住所：〒000-0000 福岡県福岡市○○区○○○○1-1

電話：000-000-0000（採用担当：介護長○○）

時給：800円

応募：電話連絡の上、履歴書を持参してください。

勤務時間（下記の時間帯の中で2～8時間程度。要相談。）

平日：16：00時～20：00時

土曜：09：00時～20：00時

日曜：09：00時～20：00時

※夏季、冬季休暇のみのアルバイト：可

※ボランティア募集：有

職務内容

- ・排泄介助
- ・着脱介助
- ・入浴介助
- ・食事介助
- ・ベッドメイク
- ・レクリエーション など

