

求人見出し

# 求人票

※本学ホームページのトップページ「採用ご担当の方へ」から、ご求人のお申込みができます。  
FAXでご求人のお申込みをされる場合は、06-6971-1593にお願いいたします。

名称(事業所名)	代表者名:
所在地	〒 -
最寄り駅	線 駅 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス 分
電話・FAX・採用担当者	Tel ( ) - Fax ( ) - 採用担当者
ホームページ/E-mail	HP E-mail
スタッフ数・創業	獣医師(院長含む) 名・看護スタッフ 名・トリマー 名・その他 名/創立(西暦) 年 月 日
形態	<input type="checkbox"/> 1次病院 <input type="checkbox"/> 1.5次病院 <input type="checkbox"/> 2次病院 ※動物病院の場合
理念/方針	
貴院の強み	
事業内容	
診療動物	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> エキゾチックアニマル <input type="checkbox"/> その他( )
サービス	<input type="checkbox"/> 緊急対応可 <input type="checkbox"/> 予約診療可 <input type="checkbox"/> 往診可 <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> しつけ教室 <input type="checkbox"/> パピークラス <input type="checkbox"/> ドッグカフェ <input type="checkbox"/> トリミング <input type="checkbox"/> ペットホテル <input type="checkbox"/> その他( )

求人対象・採用予定	<input type="checkbox"/> 2025年3月卒業見込者 <input type="checkbox"/> 既卒者/ <input type="checkbox"/> 正社員( 名) <input type="checkbox"/> パート( 名) <input type="checkbox"/> その他( 名)		
試用期間	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ヶ月( 月 日 ~ 月 日迄) ( )給 円		
職種(具体的に記入)	<input type="checkbox"/> 愛玩動物看護師 <input type="checkbox"/> その他( )		
待遇	勤務時間	午前 : ~午後 : (備考 )	
	休憩・労働時間	休憩時間( )時間( )分/1週間の労働時間( )時間/シフト勤務の場合は1日の労働時間( )時間	
	休日	定休日 曜日/週休日 / 月平均休日数 日/年間休日数 日	
	休暇	夏季( )日/冬季( )日/年次有給休暇( )日/その他( )	
	給与	①正社員 月額 円(諸手当含む) 基本給 円 時間外手当 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 諸手当 ( )手当 円、( )手当 円、( )手当 円 ②パート 時給 円/月額約 円	
	賞与	<input type="checkbox"/> あり 年 ヶ月支給/初年度 ヶ月支給 その他( ) <input type="checkbox"/> なし	
	昇給	<input type="checkbox"/> あり 年 回 <input type="checkbox"/> なし	
	通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> ( )円迄(月額) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 自動車・バイク通勤可	
社会保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 ※労災・雇用保険は必須でお願いします。		
応募資格	<input type="checkbox"/> 愛玩動物看護師 <input type="checkbox"/> 統一認定機構統一認定試験合格者 <input type="checkbox"/> 特になし		
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 実習 <input type="checkbox"/> その他( )		
募集の締切日と採用試験日	<input type="checkbox"/> 1次募集 月 日締切 試験日 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 2次募集 月 日締切 試験日 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 随時
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"/> その他( )		

出身校者	年 月入社/氏名	年 月入社/氏名
	年 月入社/氏名	年 月入社/氏名

要望・その他