求　人　票

受付番号

施設概要	(フリガナ)		(フリガナ) 法人名	
	施設名	M・T・S・H 年設立	(フリガナ) 代表者名	役職
	所在地	〒　－ 最寄り駅「　」駅からバス・徒歩　分	TEL(　)　－ FAX(　)　－	
	書類提出先	〒　－	(フリガナ) 人事担当者名	(内線　)部署 役職
	診療科目	内 ・ 小児 ・ 眼 ・ 呼吸器 ・ 耳鼻 ・ 咽喉 ・ 循環器 ・ 放射線 ・ 泌尿器 ・ 外 ・ 整形外 ・ 脳神経外		
	病床数	皮膚 ・ リハビリテーション ・ 神経 ・ 神経内 ・ 神経外 ・ 精神 ・ その他(　) 病床数:　床		
	併設施設			
	職員数	医師　名 リハビリ医師　名 看護師　名 その他　名 計　名	内リハビリ部門	理学療法士 男　名 女　名 作業療法士 男　名 女　名 計　名
	リハビリテーション室	リハビリ施設基準 : 有(　) ・ 無　理学療法室 :　㎡　その他 :　㎡ 回復期リハビリ病棟 : 有(　床) ・ 無　作業療法室 :　㎡　合 計 :　㎡ 特色または主な設備等		

求人・勤務条件	求人数	理学療法士　名	勤務地	希望条件		
	勤務時間	平日:　時　分 ～　時　分 土曜:　時　分 ～　時　分 :　時　分 ～　時　分		休日休暇	日曜・祝日・土曜(　) 有給・夏季・年末年始・その他 (　) 年間　日	
	給与等	項目	初任給(高卒→専卒)	初任給(大卒→専卒)	交通費	全額・定額　円まで
		基本給	円	円	寮	有(月額　円) ・無
		手当	円	円	職員給食	有(@　円) ・無
		手当	円	円	社会保険	健康・厚生・雇用・労災
		手当	円	円	福利厚生	その他
					賞与実績	前年　回　ヶ月
		合　計	円	円	昇給	年　回/約　円・%

応募方法	応募書類	履歴書　卒業(見込)証明書　成績証明書　健康診断書　推薦書　その他(　)
	募集期間選考日	応募 :　月　日締切 ・　随時 試験 :　月　日 ・　別途通知 試験 :　月　日 ・　別途通知
	選考方法	書類選考　面接　筆記(専門・常識・適性・小論文・作文・　)　健康診断　その他(　)
	選考場所	携行品 : 筆記用具・その他(　)
補足等	※施設見学: 可(　)・否	
	※説明会等: 有(　)・無	

◇パンフレット等参考資料もあわせて送付ください。

奈良リハビリテーション専門学校
TEL(0743)-73-9861/ FAX(0743)-73-9862