

求人申込書 (理学療法士)

受付日 ※

ファイルNo.	※
---------	---

関西医療学園専門学校
学務課(理学療法学科)

求人 先	フリガナ 名称				開院年月	年	月	日		
	代表者	職氏名				診療科目				
	所在地	〒			業務内容					
			TEL.							
	交通路					総職員数	名 (臨時職員も含む)			
					P T 数	名	内本校卒業者数	名		
担当者	職氏名				病床数	床	リハビリ患者数/日	名		
採用 条件	職種	求人数	年齢		応募資格			雇用形態		
	理学療法士	名	歳 ~ 歳迄 (有期労働契約の場合の年齢制限は不可)		有資格者に限る(取得見込者可) 不問			常勤 臨時		
	給 与				勤務時間	平	時 分 ~	時 分		
	基本給	円	交通費	円		日	時 分 ~	時 分		
	手当	円	残業手当	円		土	時 分 ~	時 分		
	手当	円	食費	円		曜	時 分 ~	時 分		
	手当	円	賞与	年回	か月	休業日 勤務条件 社会保険 福利厚生 通勤・宿舎(有・無) 健康・厚生・労災・雇用				
計 (毎月定例的に支給 される手当)	円	昇給	年回	円						
		時給(臨時雇用)		円						
採用 選考	選考方法	面接・筆記試験(専門・一般常識・語学・小論文)・適性検査・その他()								
	提出書類	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()								
	選考期間	応募期間 月 日 ~ 月 日・随時/選考日・場所 月 日(於:)								
	採否決定	月 日 / 本人・本校 宛に通知								
勤務 理学療法士 名簿	(年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業) (年卒業)									

【備考】

- 記入例により必要事項をご記入ください。なお、※印欄の記入は不要です。
- この求人申込書の有効期日は、受付日の該当年度末(3月31日)迄とします。
- 求人申込の後に採用人員に達したとき、または採用を中止されるときは、本校迄ご連絡ください。
〒558-0011 大阪市住吉区荻田6-18-13 関西医療学園専門学校 学務課(理学療法学科)
TEL. (06) 6699-2222 FAX. (06) 6699-5335

求人申込書 (理学療法士)

記入例

受付日 ※

ファイルNo. ※

関西医療学園専門学校
学務課(理学療法学科)

求人先	フリガナ 名称	リョウホクワジカンサイリョウサ「イ」ン カンサイリョウセンタービョウイン 医療法人関西医療財団 関西医療センター病院			開院年月	昭和50年 4月 1日			
	代表者	職氏名	病院長 虫田 守孝		診療科目	脳外科・循環器内科・神経内科・内科 外科・整形外科・放射線科・麻酔科 リハビリテーション科			
	所在地	〒558-0011 大阪市住吉区苅田1-2-3 TEL. (06) 6699-8765				業務内容	一般病床120床 医療療養病床90床 DPC対象病院 一般入院基本料7:1算定 脳血管疾患等・心大血管・呼吸器・運動器リハ料(I算定) 回復期リハビリテーション病棟入院料(I)算定 介護老人保健施設併設		
	交通路	地下鉄御堂筋線あびこ駅下車、③出口を 東へ200メートル(徒歩5分)			総職員数		350名 (臨時職員も含む)		
	担当者	職氏名	事務部長 沼田 弘		P T 数	19名	内本校卒業者数	4名	
採用条件	職種	求人数	年齢		応募資格			雇用形態	
	理学療法士	3名	歳 ~ 35歳迄 (有期労働契約の場合の年齢制限は不可)		有資格者に限る(取得見込者可) 不問			常勤 臨時	
	給 与				勤務時間	平	9時00分~17時00分		
	基本給	199,000円	交通費	課税限度額内		日	時 分~ 時 分		
	職務手当	31,500円	残業手当	当院給与規程に依る		土	9時00分~12時00分		
	調整手当	9,500円	食費	昼食費 1回 350円		曜	時 分~ 時 分		
	手当	円	賞与	年 2回 4.4か月		休日 日曜・祝日・土曜午後・その他有給休暇 有り			
計	240,000円 (毎月定例的に支給 される手当)	昇給	年 1回 4,100円	残業 勤務条件 社会保険 福利厚生	通勤・宿舎(有・無) 健康・厚生・労災・雇用 保養研修所有り(長野県)				
採用選考	選考方法	面接・筆記試験(専門・一般常識・語学・小論文)・適性検査・その他()							
	提出書類	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()							
	選考期間	応募期間 9月 1日~10月30日・随時/選考日・場所・11月10日(於:当病院)							
	採否決定	11月 20日 / 本人・本校 宛に通知							
勤務理学療法士名簿	丹波 彦三郎 北保 太郎 湯村 敏雄 長谷 深義 井守 隆子 三村 知津夫 坂木 暁梨 槌之阪 久利須 大江戸 達子	(北大阪医療福祉専門学校理学療法科 (京滋医療専門学校理学療法科 (難波医療学園専門学校理学療法学科 (東都医療介護専門学校理学療法科 (近畿看護医療短期大学理学療法学科 (浪速医療技術大学理学療法学科 (関西医療学園専門学校理学療法学科 (関西医療学園専門学校理学療法学科 (兵庫保健大学理学療法学科 (関西医療学園専門学校理学療法学科					昭和49年卒業) 昭和51年卒業) 昭和63年卒業) 平成4年卒業) 平成5年卒業) 平成6年卒業) 平成8年卒業) 平成20年卒業) 平成22年卒業) 平成23年卒業)		

【備考】

1. 記入例により必要事項をご記入ください。なお、※印欄の記入は不要です。
2. この求人申込書の有効期日は、受付日の該当年度末(3月31日)迄とします。
3. 求人申込の後に採用人員に達したとき、または採用を中止されるときは、本校迄ご連絡ください。

〒558-0011 大阪市住吉区苅田6-18-13 関西医療学園専門学校 学務課(理学療法学科)

TEL. (06) 6699-2222 FAX. (06) 6699-5335