

〔求人票1〕

記入例



学校法人 新潟医療学園

新潟柔整専門学校

N.C.J.T 〒951-8142 新潟市中央区関屋大川前1丁目3-9

TEL : 025-234-5945

FAX : 025-234-5936

E-mail : info@ncjt.jp

受付日	※ 記入は必要ありません
企業コード	※ 記入は必要ありません

訂正は赤字でお願い致します。※欄は記入しないで下さい。

業 種	接骨/鍼灸/介護/スポーツ	区 分	特記なし	会 社 概 要 企 業 PR 備 考	(企業の特徴やPRを記入下さい。)				
フリガナ	ア)キニューレイ			求 人 職 種	柔道整復師 5 人				
企業名	あ)記入例				スタッフ(資格無 可) 人 若干名 ○				
支店名					アルバイト/パート 人 若干名 ○				
所 在 地	〒 951-8142 新潟県新潟市中央区関屋大川前1-3-9			勤 務 地	所在地同様				
	路線	JR							
	最寄駅名	関屋駅							
	最寄駅から	[]バス・[○]徒歩・[]他(5分)							
	TEL	025-234-5945	FAX		025-234-5936				
	URL	http://www.ncjt.jp/							
代 表	役 職	代表取締役			勤 務 条 件	2014年4月 現在 単位:円			
	氏 名	新潟 太郎				種 別 基本給 諸手当 合計			
人事担当	役 職	人事担当				○ 基本給～ 200,000 200,000			
	氏 名	柔整 花子				○ ～基本給上限 350,000 350,000			
従業員数	男	20 人	(内 柔道整復師)	合 計		○ 他手当 10,000 10,000			
	女	10 人	10 人	30 人		○ 歩合制 有り			
確認項目	既卒生の応募	[○]可・[]否	退職金制度	[○]有・[]無		○ 時給～ 800 800			
	社 宅・寮	[]有・[○]無	採用実績	男: 1 女: 1 計: 2		○ ～時給上限 1,500 1,500			
書類送付 問合せ先	〒 所在地同様			勤 務 時 間		賞 与 年 2 回/約 2.0 ヶ月 昇 給 年 1 回/約 % 10,000 円			
	TEL					交通費 []無・[]全額・[]一部 円まで			
その他	(試用期間の有無、補カット期事項、募集内容の追記等を記入下さい。)				加入保険 ○ 健康 ○ 雇用 ○ その他				
	FAX				○ 厚生 ○ 労災 ○ 無し				
					休 日	日曜+他1日 (備考) 年末年始・GW 等			
					平日	9:00～13:00 15:00～20:00			
					土 曜	9:00～14:00			
					その他	(他、勤務日・時間等の追記あれば記入下さい。)			

※「会社説明会」・「採用試験」については 〔求人票2〕を確認。

〔求人票2〕

記入例

訂正は赤字でお願い致します。 ※欄は記入しないで下さい。

受付日	※	記入は必要ありません
企業コード	※	記入は必要ありません

	日 付	会 場	要事前連絡	備 考
会社説明会	2014年8月1日	本院にて	○	(他、追記があれば記入下さい)
	2014年12月1日	本院にて	○	

採用試験	詳細	締 切 日	試 験 日	試 験 会 場	備 考	
		2014年9月30日	2014年10月15日	本院にて	(他、追記があれば記入下さい)	
		2014年12月30日	2015年1月15日	本院にて		
		年 月 日	年 月 日			
	提出書類	書 類 名		備 考	内 容	備 考
		○ 履歴書			○ 書類選考	
		○ 卒業証明書			○ 面接	
		○ 卒業見込証明書			○ 筆記試験	
		○ 単位成績証明書			○ 実技	
		○ 在学証明書			○ 作文・小論文	
		○ 推薦書・他	健康診断書 等		○ その他	
		○ 資格の有無	柔道整復師			
			試験内容			

記入例

(卒業生名簿を更新しますので、何卒宜しくご協力のほどお願い致します。)

受付日	※	記入は必要ありません
企業コード	※	記入は必要ありません

[illegible]

〔求人票1〕



学校法人 新潟医療学園

新潟柔整専門学校

N.C.J.T 〒951-8142 新潟市中央区関屋大川前1丁目3-9

TEL : 025-234-5945

FAX : 025-234-5936

E-mail: info@ncjt.jp

受付日	※
企業コード	※

訂正は赤字をお願い致します。※欄は記入しないで下さい。

業 種	区 分		会社概要 企業PR 備 考		
フリガナ					
企業名					
支店名					
所在地	〒		求人職種	人	
				人	
				人	
				人	
	路線			勤務地	
	最寄駅名				
最寄駅から	[]バス・[]徒歩・[]他()				
TEL	FAX				
URL					
代 表	役 職			勤務条件	
	氏 名				
人事担当	役 職				
	氏 名				
従業員数	男	人	(内 柔道整復師)		合計
	女	人	人		人
確認項目	既卒生の応募	[]可・[]否	退職金制度		[]有・[]無
	社 宅・寮	[]有・[]無	採用実績 男:		女: 計:
書類送付 ・ 問合せ先	〒		勤務時間		
	TEL				
	FAX				
その他					

給 与	年 月 現在 単位:円			
	種 別	基 本 給	諸 手 当	合 計
	基本給～			
	～基本給上限			
	他手当			
	歩合制 有り			
	時給～			
	～時給上限			
賞 与	年 回/約 ヶ月	昇 給	年 回/約 %	円
交通費	[]無・[]全額・[]一部 円まで			
加入保険	健康	雇用	その他	
	厚生	労災	無し	
休 日	(備考)			
	初年度有給	日	年間休日数	日
平 日				
土 曜				
その他				

※「会社説明会」・「採用試験」については 〔求人票2〕を確認。

〔求人票2〕

訂正は赤字でお願い致します。 ※欄は記入しないで下さい。

受付日	※
企業コード	※

会社説明会	日 付	会 場	要事前連絡	備 考

採用試験	詳細	締 切 日		試 験 日		試 験 会 場		備 考				
		年 月 日		年 月 日								
	提出書類	書 類 名			備 考			試験内容	内 容		備 考	
		履歴書							書類選考			
		卒業証明書							面接			
		卒業見込証明書							筆記試験			
		単位成績証明書							実技			
		在学証明書							作文・小論文			
		推薦書・他							その他			
		資格の有無										

＜採用実績1＞

訂正は赤字でお願い致します。 ※欄は記入しないで下さい。

(卒業生名簿を更新しますので、何卒宜しくご協力のほどお願い致します。)

受付日	※
企業コード	※

[illegible]