

※ 受付番号	
※ 受付日	

求人票

病院・施設名			病院・施設長名				
施設区分	病院（一般・回復期・精神・特定機能・地域医療支援・その他：） 診療所（有床・無床）・老健・通所・調剤薬局・薬局・その他（）						
所在地	〒						
人事担当	役職名：		氏名：		電話：（）		
ベッド数	床	診療科目					
全従業員数	名						
リハビリ部門※1	医師 名		理学療法士 名		作業療法士 名		
事務部門※2	事務職員 名						
リハビリ部門 施設・診療※1	・脳血管疾患等（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） ・運動器（Ⅰ・Ⅱ） ・呼吸器（Ⅰ・Ⅱ） ・心大血管疾患（Ⅰ・Ⅱ） ・精神科作業療法 ・回復期 ・療養 ・老健 ・訪問 ・その他（）						
採用予定人数	理学療法士	作業療法士	医療事務	介護事務	調剤事務	一般事務	その他
	名	名	名	名	名	名	名
業務内容							
必要資格※2							
給与	職種（）		職種（）		勤務時間	時 分～ 時 分	
	基本給	円	基本給	円		曜日 時 分～ 時 分	
	手当	円	手当	円	休日	4週 休（定期・不定期）	
	手当	円	手当	円	加入保健	健康・厚生・雇用・労災	
	手当	円	手当	円		その他（）	
	手当	円	手当	円	退職金制度	有・無	
	計	円	計	円	宿 舎	有（寮費 月 円）	
	賞与(年 回) (前年度実績)	ヶ月	賞与(年 回) (前年度実績)	ヶ月		無（幹旋 有・無）	
	昇給(年 回) (前年度実績)	円	昇給(年 回) (前年度実績)	円	学会研究会参加	有（全額支給 円迄・自費）・無	
	通勤手当	円	通勤手当	円	その他福利厚生		
選考	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（）					
	方 法	面接 有（個人・集団）・無 筆記 有（専門・一般常識・適性・論文・作文）・無 その他（）					
	日 時	平成 年 月 日 ・ 随時		試験場所			
	応募締切	平成 年 月 日 ・ 随時		採用通知	試験日より 日後		
施設までの交通手段				会社説明会	月 日（）・随時		
				その他補足事項			
最寄り駅							

※1 理学療法士・作業療法士の求人のみ記入してください。

※2 事務系の求人のみ記入してください。

学校法人 本山学園 岡山医療技術専門学校

〒700-0913 岡山県岡山市北区大供 3-2-18

TEL.086-233-8020 FAX.086-233-8030

✉ info@okayamaisen.com オカヤマイゼン