

学校法人松山ビジネスカレッジ 求人票

求人受付日： 年 月 日

ふりがな			代表者名	ふりがな	
事業所名				氏名	
				役職名	
所在地	〒 ー		設立	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月	
書類提出先	〒 ー		従業員数	名	
				男 名 / 女 名	
連絡先	電話	() -	採用担当者	ふりがな	
	FAX	() -		氏名	
				役職名	
診療科目			病床数	床	
募集職種			求人数	人	
職務内容			雇用形態	正社員・契約社員 その他()	
必要技能・資格			試用期間	有(ケ月) ・ 無	
勤務時間	曜日	時間			
		時 分 ～ 時 分			
		時 分 ～ 時 分			
		時 分 ～ 時 分			
休憩時間		時 分 ～ 時 分			
		時 分 ～ 時 分			
		時 分 ～ 時 分			
休日			年間休日数	日	
所定労働時間を超える労働の有無			有(月平均 時間) ・ 無		
寮	有(円) ・ 無		夜勤	有 ・ 無	
加入保険	雇用 ・ 労災 ・ 厚生 ・ 健康 ・ 歯科医師国保 ・ その他()				
初任給	基本給	円	昇給	有(年 回) ・ 無	
	手当	円	賞与	有(年 回 / ケ月分) ・ 無	
	手当	円	交通費	有() ・ 無	
	手当	円	マイカー通勤	可(駐車場 / 有 ・ 無) ・ 不可	
	合計	円	退職金制度	有(勤続 年以上) ・ 無	
選考	応募期間	随時 年 月 日 ～ 年 月 日			
	試験日時	随時 年 月 日 時 分 ～			
	試験会場				
	携行品	筆記用具 ・ 印鑑 ・ その他()			
	試験内容	筆記() ・ 適正 ・ 面接(回) ・ インターンシップ(有 / 期間 日 ・ 無)			
応募書類	履歴書 ・ 成績証明書 ・ 卒業見込証明書				

送付先:学校法人松山ビジネスカレッジ キャリアセンター
〒790-0063 愛媛県松山市辻町1-33

MAIL:carrier.ml@mbc1946.ac.jp
TEL:089-925-6188 FAX:089-923-9888