

業務見学申込書

見学希望日時 第一希望・・・ 月 日 午前・午後
第二希望・・・ 月 日 午前・午後
第三希望・・・ 月 日 午前・午後

ふりがな

氏名 _____ 先生

年齢 _____ 才

性別 男 女

資格 あん摩マッサージ指圧師

はり師 きゅう師

柔道整復師

マッサージ学校に在学中 (_____ 年生)

その他・・・

住所

〒 _____

連絡先

自宅 _____ FAX _____

携帯 _____ Mail _____

興味がある勤務形態

正社員・・・ (週 5 日勤務・週 6 日勤務)

準社員・・・ (月給制 6 時間勤務・7 時間勤務)

契約社員・・・ (週 _____ 日勤務、週 _____ 時間勤務)

パート・・・ (月給制・日給制・時給制)

業務委託 (完全歩合制)

求人を知ったきっかけ

医道の日本 (月刊誌) 医道の日本 (Web)

新聞折り込み フリーペーパー 求人サイト

当院のホームページ 温故知新

その他・・・

コメント
