**当てはまるものにチェックを入れてください**

新規登録・登録の追加　　登録の変更　登録の廃止（求人の再開には改めて新規登録が必要）

**看護師求人情報登録票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 千葉県八千代市 | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | 047- | | | |
| アクセス方　　法 | ・電車　　　　　　　　 　　　駅から　　　　バスで　　　　　　　停留所下車　　　分  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 徒歩で　　　分  ・その他（学校等の目印となるもの）　　　　　　　　　　　　　　　　　　から徒歩　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通勤手段 | | | | 車（駐車場あり）　バイク　自転車　バス　徒歩 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＜求人情報＞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 募集人数 | 正規 | | 人 | | 非正規（パート） | | | 人 | | | | | | | 新卒可否 | | | | | | □可　□不可 |
| 仕事内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 賃金形態 | 月給　時給　その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | 賞与 | | | | あり（年　　回）　なし | | | | | |
| 各種手当 | 夜勤手当　時間外手当　休日手当　扶養手当  通勤手当　住居手当　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | 昇給 | | | あり　　なし | |
| 各種保険 | 雇用保険　健康保険　厚生年金　労災保険 | | | | | | | | | | | 院内保育所 | | | | | | | あり　　なし | | |
| 勤務形態 | 日勤 夜勤 ２交替制 ３交替制 | | | | | | 勤務日 | | | | 月 火 水 木 金 土 日 | | | | | | | | | | |
| 勤務時間 | ①　　　　時～　　　 時（　　　　　　　）②　　　　時～　　 　時（　　　　　　　　）  ③　　　　時～　　　 時（　　　　　　　）④　　　　時～　　 　時（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休　日 | 週　　日（　　　　　　　　　　　　　）  月　　日（　　　　　　　　　　　　　）  祝日　　年末年始（　　　　　　日） | | | | | | | | 休暇制度 | | | | | 育児休暇　　介護休暇  夏季休暇（　　　　　　　日）  その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 求人に関する特記事項  （PR，その他条件等） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※１　収集しました登録情報につきましては，メールアドレスを伏せた状態で，以下の使用目的において求人情報として閲覧に供します。

健康福祉課窓口での希望者への提供・秀明大学看護学部への提供・看護師復職研修受講者への配布

※２　求人内容の変更や求人の中止があった場合は，都度，登録票を提出してください。