

求人担当者 様

このたびは、琉球リハビリテーション学院の求人票ダウンロードありがとうございます。以下ページより求人票となります。求人に関して御記入しづらい点もあるかとは存じますが、御返送していただいた求人票はそのまま求職者の閲覧資料とさせていただきますので、できるだけ具体的に御記入下さいますようお願い申し上げます。

お送り頂く方法は、メールの貼付でも、郵送でも結構でございます。また、その他、御施設がわかるリーフレットなどがございましたら、2部程郵送していただければ幸いです。

なお、本校の求人票掲載期間は、原則として1年間とさせていただきますので、募集期限のある施設におかれましては、その旨御記入いただきますよう重ねてお願い申し上げます。



学校法人 智晴学園

沖縄県認可の専門学校/厚生労働大臣指定の養成施設

専門学校 **琉球リハビリテーション学院**

〒904-1201 沖縄県国頭郡金武町金武4348-2

TEL: 098-983-2130 FAX: 098-983-2526

URL: <http://www.ryukyu.ac.jp>

★送付先 Mail アドレス shushoku@ryukyu.ac.jp

R 年 月

求人申込書 web版

No.

施設名称			
所在地	〒 (裏面に最寄り駅からの略図を御記入願います)		
代表者		ご担当者	
連絡先		勤務地	
F A X			
アドレス			

※在職者に本校卒業生がいれば卒業年度と氏名を御記入願います。

採用条 件	資格・免許		正職員		契約・アルバイト	
	①作業療法士		() 名	() 名	() 名	() 名
	②理学療法士		() 名	() 名	() 名	() 名
	③言語聴覚士		() 名	() 名	() 名	() 名
	④柔道整復師		() 名	() 名	() 名	() 名
	⑤社会福祉士		() 名	() 名	() 名	() 名
	⑥こどもリハビリテーション学科 (こども)		() 名	() 名	() 名	() 名
	⑦こどもリハビリテーション学科 (海洋)		() 名	() 名	() 名	() 名
	⑧学生 (昼間主・夜間主)		() 名	() 名	() 名	() 名
選考方法						
必要書類						
受付期間						
応募方法		既卒者				
採用に対する希望						
勤務条 件	基本給		休日			
	資格手当		勤務時間			
	皆勤手当		各種保険加入の有無			
	賞与		その他			
	交通費		非 正 勤	時間給		
	退職金制度			交通費		
	休暇					

備考

地域の概略図（主要道路やバス停・駅など）