

FAX <u>0 1 5 7 (2 4) 7 7 3 3</u> or <u>info@jikei-kutsurogi.org</u>

Entry Sheet $(\bot \nu \vdash) - \nu \vdash)$

自分のお給料がおおよそどのくらいになるかエントリーしてみませんか!!

下記の記載事項に必要事項を記載し、FAX or メールにてお問い合わせください。

介護職員募集

項目	内 容	必要事項
氏 名	(ニックネーム可)	必須
保持資格	初任者研修・実務者研修・介護福祉士・介護支援専門員 その他()	必須
実務経験	福祉職経験 年・概ね 年) 医療機関経験 年・概ね 年) その他 ()	必須
扶養家族	配偶者・扶養家族(名)	必須
自宅からの距離	2キロ未満・2キロ以上・10キロ以上・15キロ以上	必須
入職時期	令和 年 月頃	任意
夜勤に入れる回数	入れません・大体()回くらい	任意
聞きたいこと		任意

転職・中途採用の時不安に感じることが多いとお聞きいたしました。転職・中途採用の 参考にして頂きたいと思いエントリーシートを作成してみました。

中途採用でいつごろから入職したいか、有休は何日くらいもらえるのか、転職の目安に して頂ければ幸いです。

※入職時期や年齢によって異なりますので大体の目安になります。ご了承ください。

エントリーシートを頂きましたら、概ね1週間以内に返信させて頂きます。転職 の参考にして頂けたら幸いです。

社会福祉法人 治恵会

法人本部 お問い合わせ 0157 (33) 5537