

FAX ⇒ 0263-34-0311 長野県看護協会 ナースセンター部

【求人登録票（代行登録用）】

| | | |
|-------------|-----|--|
| 採用施設名 | | 〒 ナガノ センターマツモト |
| | | センター松本 |
| 住 所 | | 〒 ナガノ マツモトシアサヒ |
| | | 〇〇〇〇-〇〇〇〇 松本市旭2-11-34 |
| 採用担当者 | 氏 名 | 〒 ナガノ カンゴ |
| | 役職名 | 長野 看護 総務課 採用係 |
| 電話番号 | | 〇〇〇〇-〇〇-△△△△ |
| FAX 番号 | | 〇〇〇〇-〇〇-△△△△ |
| メールアドレス | | 〇〇〇〇-〇〇@△△.jp |
| 公共職業安定所への登録 | | 1 なし ② あり |

※勤務先施設が上記と異なる場合は下記に記入してください

| | |
|--------|--------------|
| 勤務先施設名 | 〒 ナガノ |
| 住 所 | 〒 ナガノ |

| | |
|--------|---|
| 施設種別 | 1 介護老人保健施設 2 介護医療院 <input type="checkbox"/> I型 <input type="checkbox"/> II型 3 介護老人福祉施設（特養） ④ デイサービス・デイケアセンター 5 ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム 6 訪問看護ステーション <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護事業所併設 7 その他（ ） |
| 職場分煙状況 | ① 敷地内全面禁煙 2 分煙 |
| 雇用形態 | ① 常勤（期間に定めのない雇用） <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外 2 非常勤（期間に定めのある1ヵ月以上の雇用） 3 どちらでも可 |
| 希望資格 | 第一希望 1 保健師 2 助産師 ③ 看護師 4 准看護師 5 看護補助者 |
| | 第二希望 1 保健師 2 助産師 3 看護師 ④ 准看護師 5 看護補助者 |

| | |
|-----------------|--|
| 業務内容 (複数回答可) | ① 介護施設等での看護 2 相談・指導 3 訪問看護 4 その他（具体的に： ） |
|-----------------|--|

※雇用形態を **常勤** に選択した場合、記入してください。

| | |
|------|------------------|
| 就業時期 | (西暦) 〇〇〇〇年〇〇月 から |
|------|------------------|

※雇用形態を **非常勤** に選択した場合、記入してください。

| | |
|------|----------------------------------|
| 雇用期間 | (西暦) 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日まで |
|------|----------------------------------|

| | |
|-----------------|--|
| 募集人数 | 常勤 2 人 非常勤 1 人 |
| 勤務形態 | ① 日勤のみ 2 夜勤のみ 3 日勤+オンコール 4 2交代制 5 3交代制 6 2部制（早番+遅番） 7 その他（具体的に： ） |
| 勤務曜日 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 |
| 勤務時間 | 勤務時間1 <u>8:30</u> ~ <u>17:00</u> 休憩時間 <u>60</u> 分 (※必須) 勤務時間2 <u>8:30</u> ~ <u>12:00</u> 休憩時間 <u>00</u> 分 勤務時間3 _____ ~ _____ 休憩時間 _____ 分 |
| 勤務日・時間の相談 | ① 可 2 不可 |
| 施設のPRや雇用上の特記事項 | パートでの相談にも応じます。 アットホームで働きやすい職場です。 |
| 時間外勤務 | 1 なし ② あり（月平均超過時間 <u>5</u> 時間） |
| 週休制度 | 1 完全週休2日（4週8休） 2 月3回週休2日（4週7休） ③ 週休1日半（土曜日等半日勤務） 4 その他（ ） |
| 賃金形態 | ① 月給 2 日給 3 時給 4 年俸 5 その他 |
| 給与(基本給) | (最低) _____ ~ (最高) _____ 円 / 年、 <u>月</u> 、 <u>日</u> 、時間、回数 |
| 給与(総支給額) | (最低) _____ ~ (最高) _____ 円 / 年、 <u>月</u> 、 <u>日</u> 、時間、回数 |
| 固定残業代 | ① なし 2 あり（固定残業代に含む残業時間 _____ 時間分） |
| 各種保険制度 | 雇用保険 ① あり 2 なし 労災保険 (① あり 2 なし) 健康保険 ① あり 2 なし 厚生年金 (① あり 2 なし) その他保険 (① あり ② なし) 介護保険 (① あり 2 なし) |
| 試用期間 | 1 なし ② あり（最大 <u>3</u> カ月間） |
| 試用期間中の労働条件 | ① 本採用と同じ 2 本採用とは異なる（具体的に： ） |
| 選考方法 (複数回答可) | <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 選考結果 | <u>7</u> 日以内 に通知する |
| 通知方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 応募書類 | ① 求人施設の責任にて破棄（返戻なし） 2 求職者へ返戻 |

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|--------------------|--------|--|
| 各種手当 | 夜勤手当 | (準夜勤) | <u>0,000</u> 円以上/回 | | |
| | | (深夜勤) | <u>0,000</u> 円以上/回 | | |
| | | (2交代制) | <u>0,000</u> 円以上/回 | | |
| | | (当直/オンコール) | <u>0,000</u> 円以上/回 | | |
| | 時間外手当 | (① 法定内 | 2 法定以上 |) | |
| | 休日出勤手当 | (① 法定内 | 2 法定以上 |) | |
| | 通勤手当 | (1 なし | ② あり |) | |
| 昇給 | ① あり | 2 なし | | | |
| 経験年数の賃金評価 | ① あり | 2 なし | | | |
| 年間賞与 | ① あり | 2 なし | | | |
| 退職金制度 | ① あり | 2 なし | | | |
| 正職員への登用制度 | ① あり | 2 なし | | | |
| 求人の特徴 | ① 復職・ブランクOK | ② 募集領域未経験OK | 3 60歳以上歓迎 | 4 新卒歓迎 | |
| 紹介の緊急性 | ① 急ぐ | 2 急がない | | | |

 ナースセンターに伝えたい事などがありましたら、お書きください

 〈お問い合わせ〉

公益社団法人 長野県看護協会 ナースセンター部

TEL 0263-35-0067 FAX 0263-34-0311

Email nagano@nurse-center.net