

薬 剤 師 求 人 票

年 月 日作成				
求人先	(フリガナ) 名 称		代表者	
	所 在 地	〒	設 立 年	
	業 態	1. 保険薬局 2. DgS	TEL	
	書 類 送 付 先	〒	FAX	
	人 担 当 者	(役職名)	薬剤師数	名
	URL E-mail	(URL)	TEL	
		(E-mail)		
採用条件	採用人数		基本給	円
	業務内容		初 手 当	円
	採用対象	1. 新卒者 2. 既卒者 3. 両方	任 手 当	円
	勤務時間	(平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜日) 時 分 ~ 時 分	給	円
	実務時間	時間 (交代制: 有・無)	合 計	円
	休 暇	1. 完全週休2日制 2. 隔週週休2日制 3. その他 ()	住 宅 手 当	円
	勤 務 予 定 地		通 勤 手 当	円
	社会保険 福利厚生		30 歳標準年収	万円
	宿 舎	有 (月約 円負担) ・ 無	賞 与	年 回 ヶ月
			昇 給	年 回 %
		定 年	有 (歳) ・ 無	
		労働組合	有 ・ 無	
応募・選考	応募書類	1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書 4. 健康診断書 5. その他 () 該当するものに 印		
	応募締切	年 月 日 ()	応募方法	1. 自由応募 2. 学校推薦
	選考日時			
	選考場所		携行品	
	選考方法			
	可否通知	年 月 日頃	1. 本人直接 2. 学校経由通知	

受
付
印