

ご応募確認事項

当施設のスタッフ募集に応募される方は、1. この書面 (PDF 出力) 2. 履歴書 3. 職務経歴書 (実務経験者のみ) を同封のうえ下記までご郵送ください。

後日 (1ヶ月以内に) 書類審査の結果および面接日等のご連絡をさせていただきます。

ご郵送先 : 〒744-0005 山口県下松市古川町3丁目 1-3 社会福祉法人緑山会 下松中央医療介護支援センター内
介護型ケアハウス 開設準備室 担当 : 森脇 宛

お名前
フリガナ
審査結果の連絡先 ※いずれか1項目にチェックのうえ記入 <input type="checkbox"/> 電話 (-) ※携帯でも可 <input type="checkbox"/> メール (@) <input type="checkbox"/> 書面で郵送 郵送先 : 〒 -
現在の給料 ※任意 月収 (円) ※交通費を除く 現在の年収 ※任意 年収 (円) ※総収入
ご希望月収 ※任意 月収 (円) ※交通費を除く
希望職種 ※任意 いずれかにチェック (複数可) <input type="checkbox"/> 介護スタッフ <input type="checkbox"/> 看護スタッフ <input type="checkbox"/> 生活指導員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理スタッフ <input type="checkbox"/> その他 ()
ご質問事項 ※任意