

# 求人票<セッション求人用>

S

※ 音楽療法セッションのみを単発・継続的に希望する求人票

学院登録NO		No. <input style="width: 90%;" type="text"/>	作成日 西暦 年 月 日										
求人先	フリガナ				代表者	フリガナ							
	事業所名												
	本社所在地	〒											
	書類送付先	〒				採用担当	部署						
		E-mail					役職						
		Tel	Fax	フリガナ									
	勤務先	〒				Tel							
所在地					Fax								
事業内容	施設の種類 ○印選択	<input type="checkbox"/> 医療法人	<input type="checkbox"/> 福祉法人	<input type="checkbox"/> 株式会社	<input type="checkbox"/> NPO	<input type="checkbox"/> その他							
	開設年数	年	事業内容										
	ホームページ		http://										
音楽療法	実施回数	曜日	対象者の状況や領域(高齢者・児童・精神など)		人数	勤務地							
	① 月	回			名								
	② 月	回			名								
	③ 月	回			名								
	特記事項	面接の有無・試験など通知事項											
	時間	①	時	分	～	時	分迄	支給方法	1セッション	1回	円		
②		時	分	～	時	分迄	時給		時給	円			
③		時	分	～	時	分迄	交通費	全額支給	上限	円			
応募状況	月	日	応募者	結果	特記事項								
	月	日	応募者	結果							① 卒業生在籍・経験	有	無
	月	日	応募者	結果							氏名		
	月	日	応募者	結果							② 講師紹介など	有	無
	月	日	応募者	結果							氏名		
備考	月	日	応募者	結果	③その他								