

高野山総合診療所 宿直員 の募集について

下記のとおり高野山総合診療所 宿直員を募集いたしますので、採用を希望される方は高野山総合診療所事務所までお申し込み下さい。

高野町立高野山総合診療所 宿直員 募集要項

1. 募集職種及び人員

- 宿直員 1名

2. 資格・年齢

- 資格不要、20歳以上、70歳までの人

3. 給 与 等（委託費）

- 宿直1回当たり 6,800円

4. 勤務時間等

- 2月21日(月)から
午後5時15分～翌日の午前8時30分まで週に3回から5回程度

5. 申込期日

- 令和4年 1月28日(金)午後5時まで必着

6. 申込場所

- 受 付 土.日.祝日を除く午前8時30分から
午後5時15分までの間
- 申込場所 高野山総合診療所事務所

7. 面 接 日

- 応募者に直接通知します

8. 申込書類

- 1.申込書 (高野山総合診療所事務所の窓口で交付します。)FAX等交付可能 1通
- 2.履歴書 (市販のJIS規格のものに自筆で記入・写真添付) 1通

*詳細、ご不明な点等がございましたら、高野町立高野山総合診療所事務所（苗代）までお問い合わせ下さい。

電話：0736-56-2911 FAX：0736-56-2912

町長	副町長	総務課長	事務長	受付番号	番
				受付日	令和 年 月 日

高野山総合診療所 宿直員 採用申込書

令和 年 月 日

高野山総合診療所 宿直員採用に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

氏名 _____ (印)

高野町長 平野 嘉也 様

採用申込 職 種	宿 直 員				
氏 名		性別	男 女	生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)
現住所				連絡先 電話番号	(自宅・ _____ 方)
最終学歴	(昭和・平成 年 月 日卒業・卒業見込)				
免許・資格					
添付書類					
1. 申込書 (この用紙) 1通					
2. 履歴書 (市販のJIS規格のものに自筆で記入・写真添付) 1通					