

【令和　年　月　日現在】

|  |  |
| --- | --- |
| 募集機関の名称： | |
| 採用予定日 |  |
| 勤務地  （住所） |  |
| 主な職務内容 |  |
| 雇用形態 |  |
| 雇用期間 |  |
| 勤務時間 |  |
| 給与 |  |
| 保険 |  |
| 応募資格 |  |
| 採用予定人数 |  |
| 採用試験日時・  場所・提出書類 |  |
| 選考方法 |  |
| 申込受付 |  |
| 問合先（担当者） |  |

＊この情報に関しての詳細については

直接、お問合せ先までご確認をお願いいたします。

一般社団法人　大阪精神保健福祉士協会