

求人票

(当校へ直接提出下さい)

求 人 者	ふりがな					
	事業所名		代表者名			
	所在地	〒 ー 都道府県 市区郡				
	最寄り駅	(JR・私鉄・地下鉄)			電話	
		線 駅より 徒歩 分 バス 分			FAX	
					mail	
	店舗数	店舗 設立		西暦 年		
設備	面積 坪	セット面 面	シャンプー台 台	従業員数	男 名 女 名	計 名
事業内容	・理美容業務一般 ・メイク ・エステ ・着付け ・ネイル ・ブライダル ・まつエク ・その他()					
業 務 ・ 契 約 等	業務内容	(雇入れ直後) (変更の範囲)				
	契約期間	期間の定め 無・有(年 月 日～ 年 月 日) 契約の更新 有() (により判断する) 更新上限 有(通算契約期間の上限 年/更新回数の上限 回)				
	試用期間	試用期間あり (ヶ月)				
	就業場所	(雇入れ直後) (変更の範囲)				
職 種 ・ 勤 務 地 等	職種		(職務内容)			
	勤務先 (所在地)			求人数	人	
	職種		(職務内容)			
	勤務先 (所在地)			求人数	人	
	職種		(職務内容)			
	勤務先 (所在地)			求人数	人	

勤務条件	賃金(現行賃金)	支給金額/ 固定給・歩合制		賞与	年 回 約 ヶ月分 (前年実績 有・無)		
		基本給	円	昇給	年 回・ 円 (前年実績 有・無)		
		手当	円		交通費	全額・又は上限 円まで (その他 円)	
		手当	円	() 円		寮施設 有・無	
		()	円				退職金
		()	円	加入保健等	・健康 ・厚生 ・雇用 ・労災 ・財形 ・その他()		
		総支給額	円			手取り概算	円
		控除	円				
		手取り概算	円				
勤務時間	時 分から 時 分まで		休日	毎週 曜日・他 日 (月 日)			
	時 分から 時 分まで			週休2日制 有(月 回)・無			
	変形労働時間制 有・無			夏季休暇 有・無			
	残業	有・無		産休制度 有・無			
		月平均		時間	育休制度 有・無		
応募・選考書類	説明会	無・有(月 日)		場所	見学 可・不可		
	受付期間	月 日 ~ 月 日 (月 日 以降随時)		選考日 ①	月 日		
	応募書類	・履歴書 ・卒業見込証明書 ・その他()		・成績証明書	・健康診断書		
	書類提出先 所在地	〒 - 電話 (人事担当者名)					
	選考方法	筆記	無・有 ()				
		実技	無・有 ()				
面接		無・有 ()					
当校卒業の在職者 有・無			※ 有に○をつけた場合は、以下に記入をしてください				
1	□理容科 □美容科/昼間・通信 ()年卒			氏名	在職()年		
2	□理容科 □美容科/昼間・通信 ()年卒			氏名	在職()年		
3	□理容科 □美容科/昼間・通信 ()年卒			氏名	在職()年		
補足事項					受付印		