

求 人 票

福井県理容美容専門学校

(当校へ直接提出下さい)

求 人 者	ふりがな				支店数	店舗	
	事業所名				営業所数	所	
	所在地		(〒 ー)		線	駅徒歩 分	
	書類提出先		(〒 ー)		線	駅徒歩 分	
					(連絡先 ☎)		
代表者名			人事担当者名				
事業内容		理容椅子 又はセット椅子 台		設立	明・大・昭・平 年		
				資本金	万円	従業員数	
				年商	万円	男 女	
					名	名	
求 人 数 等	(職種)		職務内容				
	勤務先 (本店・支店または支社)		(所在地)		(求人数) 人		
	(職種)		職務内容				
	勤務先 (本店・支店または支社)		(所在地)		(求人数) 人		
勤 務 条 件	賃 金 (現 行 賃 金)	職種別 区分		勤 務 時 間	時 分から 時 分まで	賞 与 (前年実績)	年 回 約 月
		基本給	円 円		土曜日又は 曜日	昇 級 (前年実績)	年 回・ 円 (うち定期昇給分 円)
	手当	円 円	変形労働時間制 有・無	残 業	交通費	全額・又は 円 (その他 円)	
	手当	円 円	月平均 時間	休憩時間 分	寄宿設備	入 寮 可・否	
	計(税込)	円 円	(雇用の期間) 常用・()		労働組合	有・無	
	試用期間中の 賃 金	円 円	(雇用の期間) 常用・()		加入保険等	健康保険・厚生年金 雇用保険・労災保険 財形積立・その他 ()	
	試用期間 月	試用期間 月					
	休日	月曜・日曜・祝日 曜日		(必要とする履修学科)		選 日 時 通 知	月 日 時 分
	週休2日制	有(月 回) 無					月 日 時 分
	説明会	日時 場所				考 場 所	月 日以降随時
応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書						
受付期間	月 日 ~ 月 日 月 日 以降随時						
選考方法	筆記	有(専門・常識・外国語()・作文())・無					
	面接	有・無 適性検査・その他()				受 付 印	
補 足 事 項							