

求 人 票

平成

受

—NO.

求 人 者	ふりがな				ふりがな			
	事業所名 (施設名)				代表者名 (施設長名)			
	所在地	〒 _____ (ホームページアドレス http:// _____)						
	連絡先	〒 _____			採用担当			
		TEL	—	—	FAX	—	—	
					従業員数	名		
採 用 条 件	平成 年 月 日 現行・見込み			採用職種				
	基本給							
	手当			採用人員	名			
	手当			宿舍施設	(寮) 有 ・ 無			
	手当							
	初任給(計)			勤務時間	(平日)	:	~	:
	通勤手当	全額支給・	円まで		(土曜)	:	~	:
	昇給	年 回	%		(早出)	:	~	:
	賞与		円		(遅出)	:	~	:
	休日	日曜・祝日・その他 ()	年次有給休暇	当初年 日 (繰越含 日程度)				
保険加入状況	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険・退職共済・その他 ()							
応 募 ・ 選 考 要 領	提出書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・資格取得見込証明書・推薦書						
	提出締切	平成 年 月 日 ()	試験日時	平成 年 月 日 ()				
	試験方法	面接・作文・専門・常識 実技 ()		:	~	:		
	携行品	筆記用具・印鑑・上履き・その他 ()						
	提出方法	1. 専門学校送付 2. 本人送付 3. 本人持参 4. いずれも可			自由応募	可 ・ 不可		
備 考								