

求人票

(正社員・契約社員・その他())

業種コード		職種コード		受付番号		平成	年	月	日	
求人者	ふりがな				代表者					
	事業所名				採用担当 役職氏名	部 課				
	所在地	〒			設 立	明大昭平 年				
	U R L	http://www.			資 本 金	万円				
	E-mail				従業員数	勤務先・全体	男	名	女	名
	事業内容					年 商	万円			
求人 数等	職 種	勤 務 内 容		人 員	必要な資格 技能 履修学科					
				名						
				名						
採用内定者勤務開始日		平成 年 月 日 曜日								
勤 務 条 件	賃金	職種別 () ()	勤務先	交通機関:						
		基本給	勤務時間	平日	時	分	~	時	分	
	現 行 税 込	手当		土曜	時	分	~	時	分	
		手当		残 業	月約	時間	手当	有・無		
		手当		休 日	日曜・祝日・土曜(全体・月 回) ()					
	計		保 險	健保・厚生・雇用・労災・財形 その他 ()						
	試用 期間	ヵ月	円	円	設 施 他	寮・社宅・労働組合・就業規則				
交通費	全額	円まで		賞 与	年 回 前年 全体平均 約 ヵ月分					
昇給	年 回 前年 全体平均 約	%	円							
応 募 要 領	会社説明会	平成 年 月 日 時			会 場					
	応募条件	2年制・1年制・年齢 歳まで・不問								
	※応募手続	※推薦人員 名								
	提出書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書・その他 ()								
	締 切 日	平成 年 月 日			※学内締切日	平成 年 月 日				
選 考	日 時	月 日 時 分			方 法	書類選考・面接・筆記試験(専門・常識)				
	場 所				方 法	適性検査・作文・健康診断				
備考:								※会社案内 有・無		

（お願い）一、該当箇所は○で囲んで下さい。二、※欄は記入しないで下さい。