

()新卒者対象 ()既卒者対象 ←求人対象()に「○」を記入ください

国際ビューティモード専門学校 求人申込書 ※必ずご記入ください
併願受験 可 否

| | | | | | | | |
|--------------|----------|------|---|-------------|------------|----|----|
| 求人者 | フリガナ | フリガナ | | | | | |
| | 事業所名 | 店舗名 | | ホームページアドレス: | | | |
| | 所在地 | 〒 - | | 業種 | | | |
| | 書類提出先 | 〒 - | | 事業内容 | | | |
| | 代表者名 | | | 店舗数 | 設立 | 年 | |
| 人事担当者 連絡先 | 役職名 | 部 | 課 | 資本金 | 万円 | 年商 | 万円 |
| | 氏名 | | | 従業員数 | 名(男 名・女 名) | | |
| | TEL | - | - | FAX | - | - | |
| | メールアドレス: | | | | | | |

| 職種 | 求人数 | 職務内容 | 勤務地(本社支店等/所在地) | 必要技能・資格・その他・条件 |
|-----|-----|------|----------------|----------------|
| 職種別 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※基本給・手当は基本、毎月支給される金額を明記。「その他手当」等の曖昧な表記は控えてください。

| | | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-----|---|---|--|-----|----|
| 賃金(現行賃金) | 区分 | 職種別 | | 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 基本給 | 円 | 円 | 賞与 | 年 回 | ヶ月 | | |
| | 手当 | 円 | 円 | 昇給 | 年 回 | <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> 円 | | |
| | 手当 | 円 | 円 | 通勤費 | <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 円まで | | | |
| | 手当 | 円 | 円 | 社員寮 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 組合 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | 総支給額 | 円 | 円 | 退職金制度 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (年勤続) | 転勤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | 控除される概算額 | 円 | 円 | 加入保険 | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 手取り概算額 | 円 | 円 | | | | | | |
| 勤務時間 | 平日 | 時 分 ~ 時 分 | 交代制 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合詳細記入) | | 残業時間 | 月平均 | 時間 |
| 休日等 | 定休日 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 毎週 曜日 他() (年間休日 日) <input type="checkbox"/> 完全週休2日制 <input type="checkbox"/> 隔週休2日制 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 産休制度 <input type="checkbox"/> 育休制度 | | | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------|--|---------------------------------|---------|------|-----|
| 説明会等/日時/ 月 日 : ~ : /場所 | | | | 提出書類 | |
| 選考方法 | <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 適性 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 実技 () <input type="checkbox"/> 事前提出課題 () <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 会社締切日 | 1次 | 月 日 <input type="checkbox"/> 随時 | 2次 | | 月 日 |
| 選考日時 | 月 日 : ~ | | 月 日 : ~ | | |
| 試験会場 | | | | | |

補足事項(特別手当等詳細・設備・環境・求める人材など)

※学校使用欄

送付先 NSGカレッジリーグ

国際ビューティモード専門学校 就職相談室

TEL 025-240-8338 FAX 025-240-9239

| | |
|------|------|
| 受付日 | / / |
| 会社案内 | 県内・外 |
| 有・無 | |
| 受付番号 | |