

求人票(アルバイト用)

求人先	ふりがな			設立	年	月	
	社名及び団体名			代表者名	役職名		
	所在地	〒	-		資本金		
		TEL			従業員数		
		FAX			年商		
	書類提出先	〒	-		給与	初任給 (年 月 現行・見込)	
		TEL				基本給	
	FAX			手当			
人事担当者	ふりがな氏名	部 課		手当			
	(役職)		手当				
勤務先						① 計 _____	
事業内容					控除額		
採用条件	対象学科	管理栄養士・栄養士・調理師・製菓製パン衛生師 助産・看護・救急救命・歯科衛生士				② 計 _____	
	職種 (具体的に)					手取額 ① - ②	
	性別人数	男子 名	女子 名	不問 名	計 _____		
	勤務時間	平日 午前 : ~ 午後 : 土曜 午前 : ~ 午後 : 日曜 午前 : ~ 午後 : 交代勤務 (有・無) 具体的に明示してください。 ()				交通費	全額支給 上限 円迄
	休日	週休2日制・隔週休2日制・他 (週 休制) 定休日 曜日 日曜祭日振替 (有・無)				賞与	新卒者の昨年度実績 年 回 約 ヶ月 次年度からの昨年度実績 年 回 約 ヶ月
	保険	健康・厚生・雇用・労災・他 ()				昇給	年 回 円 %
	退職金	有 (最低資格 年 円) ・ 無				寮	男子 (有・無) 女子 (有・無) 寮費月額 円 寮形態 相部屋 (畳 人) ・ 個室
採用試験	方法	筆記 (専門・一般常識・作文) 面接・健康診断・適性検査・他 ()				会社案内図	
	場所			締切日			
	会社説明会	有・無 月 日 / 月 日 事前連絡 (要・不要)					
	期日	月 日 午前・午後 時					
提出書類	・履歴書 ・成績証明書 ・卒業見込証明書 ・資格取得見込証明書 ・健康診断書 ・その他 (備考		

