

受付日 年 月 日

求人票

・以下の空欄にご記入ください。
 ・選択肢のあるものは、あてはまる項目全てを○で囲んでください。

※求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせください。

求人者	ふりがな					支店数			
	事業所名					連絡先電話・FAX			
	所在地	(〒 -)				電話			
	書提出先	(〒 -)				FAX			
	ふりがな					採用担当者名			
	代表者名					部 課			
	事業内容								
求人数量等	本年度採用予定人数	名	前年度採用実数	名					
	勤務地(店)	(所在地)				未定 ()			
勤務条件									
賃金関係	初任給(税込み)	円(確定・現行)			(試用期間中 円: ヶ月)				
	基本給	円	手当	円	手当	円	合計① 円		
	社会保険	有・無	その他差し引かれるもの	円	費(料)	円	合計② 円		
	労働保険	有・無		円	費(料)	円	円		
					(支給額)① - ② = ()円				
勤務関係	賞与(前年実績)	年 回・約 ヶ月	昇給(前年実績)	年 回 (うち定期昇給分: 円)	交通費	全額 円まで			
	平日	時 分 ~	時 分	休憩時間	分				
	土・日・祝日	時 分 ~	時 分	交替制	有 無				
	()	時 分 ~	時 分	残業時間	月平均 時間				
福利厚生	休日	日曜・祝日・土曜 曜日、月 回 週休2日制 有(完全・その他())・無							
	寮・社宅	有・無 ()							
旅行・施設等その他の福利厚生 ()									
応募・選考方法	応募書類	履歴書・卒業見込書・成績証明書 健康診断書・その他()			選考	日 時	別途通知	月 日 時 月 日 時 以降随時	
	受付期間	月 日 ~ 月 日 月 日以降随時				場 所			
	説明会	日 時 : 場 所「 」				持参物	筆記用具、他()		
	選考方法	筆記 有()・無() 面接 有()・無() 実技 有()・無() その他 適性検査(有・無) その他()				結果通知	選考後 日以内 通知方法:郵便、電話、他()		
	職場訪問	可・不可 随時(月 日)							
補足事項									

※裏面もご記入ください。



学校法人小土井学園
 専門学校
 倉敷ビューティーカレッジ

ふ り が な 会社名(店名)	所在地
-----------------------------	-----

地	図
---	---

貴社までの案内略図をお書きください。

▼サロン内・外の写真を貼付して下さい。

サロン内

--

サロン外

--