

■ 求人内容に変更があったときや求人が充足されたときは、ご連絡ください。

求人者	会社名	フリガナ	求人数	理容	名	
	住所	〒		美容	名	
	書類提出先	〒	総店舗数		店	
	代表者		設立	(西暦)	年	
	採用担当者		総従業員数	男	名・女	名
	勤務地	(住所、サロン名をご記入ください)				
				事業内容		

勤務条件	賃金	基本給	円	勤務時間	時	分～	時	分
		手当	円		休日	毎週	曜日・	
		手当	円	休暇		休暇…年間	日	
		合計	円			交通費	全額・	
	賞与	(前年実績) 年	回・	ヶ月	加入保険	健康・厚生・雇用・労災・		
	昇給	(前年実績) 年	回・	円	宿舍施設	有・無		

応募・選考要領	説明会	日時	選考方法	筆記	有(内容: )・無
		場所		実技	有(内容: )・無
	サロン見学	可・不可		面接	有・無
	応募書類	履歴書・	選考日時	年 月 日 :	
	受付期間	年 月 日～ 年 月 日		年 月 日以降随時・別途通知	
	受付方法	郵送・持参・その他( )	選考場所		
		結果通知	試験後 日以内に 本人・学校 に通知		

補足事項	受付印	

