(法人名欄)
個人事業主の方は記入不要です。

(修得者コース)
理容師・美容師の両資格取得のために学ぶコースです。
昼間課程卒業後、引き続き半年間通信課程に在籍します。
通信教育を卒業する９月までに毎月(平日)２～５日程度、合計１３日間、
本校にて面接授業を行います。
・面接授業の出席に協力いただける場合…「可」にチェックしてください。
・　〃　が難しい場合…「不可」　〃

(仕事の内容)
採用後、業務内容を変更する予定がない場合は「変更範囲:変更なし」と記入してください。
将来の配置転換など、雇入れ直後の業務と異なる業務に配置される見込みがある場合には変更後の業務を記入してください。

(勤務先)
複数の求人で店舗別に提出する場合は、ホームページ内企業のみなさまへの求人票(PDF)を印刷して使用してください。勤務先店舗一覧表を同封いただいても構いません。

(雇用形態の定め)
正社員
契約社員　など
(雇用期間の定め)
正社員の場合は、期間の定めはありません。

(屋内の受動喫煙対策)
屋内における受動喫煙対策の実施状況を記入してください。

(転勤の可能性)
雇入れ直後の就業場所と異なる就業場所に配置される可能性がある場合は「有」に☑した上で、転勤範囲を記入してください。
※「変更の範囲」とは、雇入れ直後だけではなく、将来の配置転換など今後の見込みも含めた、締結する労働期間中での変更の範囲のことをいいます。

(加入保険等)（重要）
漏れがないように綺麗にチェックしてください

(年間休日日数)
正社員の求人の場合は記入してください。特別休暇も加算した場合は、就業時間に関する特記事項にそのことを記載してください。

(必要資格)
求人に際し、必要な資格に☑してください。
理容師・美容師以外の資格が必要な場合はその他に☑し括弧に記入してください。

(就業に関する特記事項)
休憩時間のことなどを記入してください。

(試用期間中の労働条件)
試用期間がある企業で、期間中求人内容と異なる場合は、その条件をできる限り詳しく記入してください。

(補足事項)
企業のアピールポイントなどを記入してください。

(契約更新の可能性)
※通算契約期間または更新回数の上限を含みます。
雇用期間の定めがあり、当初の予定の雇用期間終了時点で契約更新をする可能性がある場合は「有」に☑をつけてください。
更新継続が期待される場合は「原則更新」、更新の可能性はあるもののそれが確実ではない場合は「条件付きで更新あり」に☑してください。
原則更新の場合：有期労働契約の通算契約期間または更新回数に上限がある場合は、「補足事項」欄に「求人に関する特記事項：更新上限：有(通算契約期間〇年/更新回数〇回)と記入してください。
条件付きで更新ありの場合：「契約更新の条件」に具体的な更新条件を記載してください。
有期労働契約の通算契約期間または更新回数に上限がある場合は「補足事項」欄に「求人に関する特記事項：更新上限：有(通算契約期間〇年/更新回数〇回)と記入してください。
※更新上限がない場合に、その旨を明示する必要はありません。

(固定残業がある場合)
固定残業代（名称によらず、一定時間分の時間外労働、休日労働及び深夜労働に対して定額で支払われる割増賃金）制を採用する場合は、固定残業代に関する労働時間数と金額等の計算方法、固定残業代を除外した基本給の額、固定残業時間を超える時間外労働、休日労働及び深夜労働分についての割増賃金を追加で支払うことなどを明示することが必要です。
固定残業代手当と記載した場合には、この欄に、「時間外手当は時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、〇時間を超える時間外労働分は法定どおり追加で支給」などと記載してください。詳しくは厚生労働省サイトの若者雇用促進法をご参照ください。

求　人　票 (2026年3月　卒業者対象)　No.

■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
(フリガナ) 店舗名(本店)
(フリガナ) 法人名　資本金(　　万円)
本店所在地 〒　－
最寄り駅(
設立(西暦)

●勤務先・仕事の内容等
店舗名　住所 〒　－
職種　仕事の内容　変更範囲：　求人数　名　従業員数 男　名　女　名
雇用形態の定め □正社員・□その他(　　)　就業規則 □有・□なし
雇用期間の定め □なし・□有(　　)　宿舎施設 □有 (月額　円)・□なし
雇用期間の定め有の場合 契約更新の可能性 □有(□原則更新・□条件付きで更新あり) (契約更新の条件:　) □なし
屋内の受動喫煙対策 □有(屋内の受動喫煙対策：□禁煙・□喫煙室あり)・□なし(喫煙可)
屋内の受動喫煙対策に関する特記事項
転勤の可能性 □有 → 転勤範囲: □なし

●勤務条件
賃金 基本給(月額)　円　通勤手当(月額)　円
手当　円　全額・(　)
手当　円　賞与(前年実績)
手当　円　賃金支払日(□当月・□翌月) 毎月(　日)払い
合計(税込)　カ月)
賃金に関する特記事項(固定残業
加入保険等 ●労働保険・□なし ・□雇用保険 ・□労災保険 ●社会保険・□なし ・□健康保険 ・□厚生年金 その他(　)
就業時間　時　分　(平均　時間)/月 ・□なし
① 時 分～ 時 分
② 時 分～ 時 分
就業時間に関する特記事項(休憩時間等)
休日 毎週(　)曜日 (　) 特別休暇 □有 (　休暇)年間(　日) (　休暇)年間(　日)・□なし 年間休日 (前年実績) (　日)
試用期間 有無 □有(　カ月)・□なし　試用期間中の労働条件(上記の勤務条件の変更があれば記入) 条件変更 □有 (　)・□なし

●必要資格 □理容師・□美容師・□その他(
修得者コース受講学生(Wライセンス通信

●応募 受付期間　年　月　日～　年　月　日以降　随時
応募書類 履歴書・□卒業見込証明書・□成績証明書 その他(　)　その他(　)
選考結果通知 試験後(　日)以内に□本人・□学校に通知　選考日時　年　月　日
応募書類提出先住所 〒　－

補足事項

★裏

(店舗名(本店))
表面と同じように記入してください。

(自己申告書)
リーフレットや QR サイトを確認しながら記入してください。
不受理内容に該当する場合は受付できません。
各項目の記載があれば、横判等もご使用いただけます。

受　付　印
(学校使用欄)

○求人事業所
店舗名(本店)

○自己申告書
自己申告書

無記入の場合は、受付できません。
日付は記入日でお願いします。

20　　年

(自己申告)
リーフレットや QR サイトを確認し、必ずチェックマークをしてください。

私どもは、この求人申込みの時点において、職業安定法に規定する不受理の対象に該当いたしません。

*職業安定法に規定する求人不受理の対象とは、同封のリーフレット(LL020228需02)のチェックシートに1つでも該当する場合をいいます。

事業所名

事業所所在地

代表者名

□ 対象条項など、求人不受理制度の内容について厚生労働省のリーフレット「改正職業安定法(求人不受理)について」(LL020228需02)により確認し、理解しました。

確認し□に☑してください。

厚生労働省(青少年の雇用の促進等に関する法律(若者雇用促進法)について)
(参考https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000097679.html)

QRコードは、厚生労働省リーフレット(LL020228需02)
「改正職業安定法(求人不受理)について」

※の注意事項に気を付けてください。

※上記の自己申告書に記入がない求人票は、受付できません。
※各都道府県の最低賃金を下回る求人票も受付いたしかねます。
※固定残業を採用の場合は、説明書を確認し附記事項を記入してください。

〒064-0802 札幌市中央区南2条西20丁目1-1　学校法人 北光学園　北海道理容美容専門学校
TEL 011-641-0221　FAX 011-641-0223 (FAXでの提出は出来ません)

紹介状況(＊学校使用欄です)

(紹介状況)
学校で使用しますので、何も記入しないでください。

紹介年月日	学籍番号	氏名	性別	採用結果
年　月　日				採・否
年　月　日				採・否
年　月　日				採・否
年　月　日				採・否
年　月　日				採・否
年　月　日				採・否
年　月　日				採・否

※求人票は **FAX** での受付はできません。
郵送などで提出してください。

提出先
〒064-0802
北海道札幌市中央区南２条西２０丁目１番１号
学校法人 北光学園
北海道理容美容専門学校
就職担当係　宛
TEL0120-223-680