

求人票

(2027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) 代表者名		設立(西暦) 年		
	(フリガナ) 法人名		事業内容		総店舗数	総従業員数	
	本店所在地 〒 -		電話番号・FAX・ホームページURL TEL - - FAX - - http ://		店 名		
●勤務先・仕事の内容等	店舗名	住所 〒 -	最寄り駅()				
	職種	仕事の内容 変更範囲:		求人数	従業員数 男 名 女 名		
	雇用形態の定め	<input type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> その他()		就業規則	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> なし		
	雇用期間の定め	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 有()		宿舍施設	<input type="checkbox"/> 有(月額 円) ・ <input type="checkbox"/> なし		
	雇用期間の定め有の場合 契約更新の可能性	<input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 原則更新 ・ <input type="checkbox"/> 条件付きで更新あり) (契約更新の条件:) <input type="checkbox"/> なし					
	求人に関する 特記事項						
	屋内の 受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 有(屋内の受動喫煙対策: <input type="checkbox"/> 禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室あり) ・ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし } 転勤範囲: }					
	●勤務条件	賃金	基本給(月額)	円	通勤手当(月額)	賃金締切日	
			手当	円	全額・()	毎月()日締め	
賃金		手当	円	賞与(前年実績)	賃金支払日(<input type="checkbox"/> 当月・ <input type="checkbox"/> 翌月)		
		合計(税込)	円	年間()回 ・ 計()カ月	毎月()日払い		
賃金に関する特記事項(固定残業等附記事項)			昇給(前年実績)	加入保険等			
			年間()回 ・ 約()円	●労働保険・ <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 雇用保険 ・ <input type="checkbox"/> 労災保険 ●社会保険・ <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 健康保険 ・ <input type="checkbox"/> 厚生年金 その他()			
●必要資格	就業時間	時 分 ~ 時 分	残業(前年実績)	<input type="checkbox"/> 有(平均 時間)/月 ・ <input type="checkbox"/> なし			
	交代制採用	①	時 分 ~ 時 分	就業時間に関する特記事項(休憩時間等)			
		②	時 分 ~ 時 分				
休日	毎週()曜日 ()	特別休暇 <input type="checkbox"/> 有 ()	休暇年間()日 ・ <input type="checkbox"/> なし	年間休日	(前年実績) ()日		
試用期間 有無		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)					
<input type="checkbox"/> 有()カ月 ・ <input type="checkbox"/> なし		条件変更 <input type="checkbox"/> 有 () ・ <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 理容師 ・ <input type="checkbox"/> 美容師 ・ <input type="checkbox"/> その他() ・ <input type="checkbox"/> なし							
修得者コース受講学生(Wライセンス通信課程2027年9月卒業)の受入可否				<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可			
●応募・選考要領	受付期間	年 月 日 ~ 年 月 日	選考方法	筆記 <input type="checkbox"/> 有(内容:) ・ <input type="checkbox"/> なし			
	応募書類	年 月 日以降 随時		実技 <input type="checkbox"/> 有(内容:) ・ <input type="checkbox"/> なし			
		履歴書・ <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 ・ <input type="checkbox"/> 成績証明書 その他()	選考日時	面接 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> なし			
	結果通知	試験後()日以内に <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 学校に通知		その他()			
書類提出先住所 〒 -				採用担当者・連絡先			
				TEL - -			

○補足事項

★裏面(2枚目)に自己申告書がありますので、記入してください。

