

求人依頼票

受付月日	求人番号	※			
※ 年 月 日	※				

求人者	ふりがな						支社数	所
	事業所名						支店数	所
							工場数	所
							営業所数	所
	所在地	(〒 -)	線	駅	徒歩	分	連絡先電話番号	
	代表者名		人事	担当者名	部	課		
	E-mail							
URL								
事業内容		設立	平	年	性別 区分	男	女	計
		資本金		万円		全従業員数	人	人
		年商		万円	うち大卒者			
使用コンピュータ						うち専門学校卒		

求人等	(職種)	求人数 (うち本校 人)	(仕事内容)				(必要とする履修学科) (注)○記を付してして下さい ・医療ビジネス科 ・情報システム科 ・こども福祉科		
	勤務先	(本社・支店・工場)	(所在地)	都道府県	市町村	(従業員数)	人		
	(職種)	求人数 (うち本校 人)	(仕事内容)				(必要とする履修学科) (注)○記を付してして下さい ・医療ビジネス科 ・情報システム科 ・こども福祉科		
	勤務先	(本社・支店・工場)	(所在地)	都道府県	市町村	(従業員数)	人		
(職種)	求人数 (うち本校 人)	(仕事内容)				(必要とする履修学科) (注)○記を付してして下さい ・医療ビジネス科 ・情報システム科 ・こども福祉科			
勤務先	(本社・支店・工場)	(所在地)	都道府県	市町村	(従業員数)	人			

勤務条件	賃金(現行賃金)	職種別				勤務時間	時	分から	賞与 (前年実績)	年	回・約	月
		区分					時	分まで		昇給 (前年実績)	年	回・
		基本給	円	円	円		土曜日	時	分まで		全額・円まで	
		手当					変形労働時間制		有・無	交通費		
	計(税込)	円	円	円	休日	残業	月平均	時間	寮施設	無・有(男子寮・女子寮) 寮費 円		
使用期間中の賃金	円	円	円	日曜・祝日・		曜日		加入保険等	健康・厚生・雇用・ 労災・その他()			
試用期間	3月	試用期間	月	試用期間		月	週休2日制	有無	(回)			

応募・選考要領	説明会	日時	場所	選考	日時	別途通知	月	日	時	分	月	日				
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書・推薦書					月	日	時	分	以降随時					
	受付期間	月 日～ 月 日 月 日以降 随時					所在地の略図									
	選考方法	筆記	有(専門・常識・英語・作文・)・無													
		面接	有・無				検査	適性・身体・								
	書類提出先	(〒 -)														
受験費用	有(全額・一部)・無 但し															

補足事項												学校締切日

(注) ①太線内だけを記入して下さい。
②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下さい。