

求 人 票

※							
求人先	ふりがな				設 立	年	月
	名 称				資本金		
	所在地	〒 - TEL()			年 商		
	代表者名				従業員数	名	
	人事担当者	役職 氏名				名	
		TEL() -			名		合 計
職 種	具体的に ご記入ください			勤務地			
採用条件	採用人数	名	希望学科	栄養健康 保 育	学 科 不 問	資 格	
	勤務時間	平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分			(給料) 基本給 円 手当 円 手当 円 手当 円 計 円		
		日曜出勤 (有・無)					
		早出・遅出出勤(有・無)					
休 日	日曜・祝日 曜日 回 週休2日制(有・無) 月 回			通 勤 費	全額・定額 円まで		
通勤条件	自宅通勤のみ 自宅外通勤(可・不可) その他()			賞 与 年 回 初年度 月 月	昇 給 年 回 月 月		
採用試験	締 切 日	月 日()必着・消印有効			社会 保 障	健康・厚生・労災 雇用 その他()	
	試 験 日	月 日() 時~			結 果 通 知	月 日・ 日以内	
	試 験 会 場				(備考)		
	選考方法 (○印)	書類選考 筆記試験(一般常識・作文・その他) 面接 適性検査・健康診断 その他()					
	提出書類 (○印)	履歴書 成績証明書 卒業見込証明書 健康診断書 その他()					
提出方法	大学送付・本人持参・いずれも可						