

求人申込票

受付年月日	受付番号	担当者

* 枠の中のみご記入ください

求人先	フリガナ				
	企業名				
	サロン名				
	TEL/FAX				
	E-mail				
	役職				
	フリガナ				
代表者名					
勤務条件	勤務時間	平日	～	初任給(年 月 実績・見込)	
			～	基本給	円
		曜日	～	手当	円
			～	手当	円
		曜日	～	手当	円
		～	手当	円	
		残業	有()時間/月・無	合計	円
	休日・休暇	()曜・その他()		交通費	全額・定期(円まで)
	試用期間	有()ヶ月・無		賞与	年 回 ヶ月分・無
	社会保険	健保・厚生・労災・雇用		昇給	年 回 %
その他()		利用交通機関			
寮・社宅	有 無		JR・地下鉄・私鉄・()		
その他			線 駅下車		
			バス		
			バス停下車		
			下車駅・バス停から 徒歩 分 目的 など		
募集内容	勤務地(就業場所)		募集学科	<input type="checkbox"/> キャリア養成学科 <input type="checkbox"/> ヘアアート学科	
	採用職種		必要資格		
	業務内容		採用人員	名	
	採用試験	日時	年 月 日() :	応募締切	平成 年 月 日()
		場所		提出書類	履歴書・その他()
	選考方法	書類審査 筆記試験 適性検査 面接・作文・その他()	勤務開始	平成 年 月 日 予定	
会社概要	資本金	万円	採用担当者	役職	
	設立年	年		フリガナ	
	社員数	名	氏名		
	事業内容		所在地	〒 ー	