

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	☐ キャリア養成学科 ☐ ヘアーアート学科		
	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	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	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		ふりがな		
	社員数	名		氏名		
	事業内容		所在地	〒 ー		