

求人票(アルバイト用)

求 人 先	ふりがな			設 立	年 月
	社 名 及び 団体名			代表者名	役職名
	所在地	〒 ー		資本金	
		TEL		従業員数	
		FAX		年 商	
	線 駅 (徒歩・バス 分)				
	書 類 提出先	〒 ー		給 与	初任給 (年 月 現行・見込) 基本給 手当 手当 手当 ① 計 控除額 ② 計 手取額 ① - ② 計
		TEL			
		FAX			
	線 駅 (徒歩・バス 分)				
人 事 担当者	ふりがな 氏 名	部 課 (役職)			
勤務先					
事業内容					
採 用 条 件	対 象 学 科	管理栄養士・栄養士・調理師・製菓製パン衛生師 助産・看護・救急救命・歯科衛生士			
	職 種 (具体的に)				
	性 別 人 数	男子 女子 不問 名 名 名			
	勤 務 時 間	平日 午前 : ~ 午後 : 土曜 午前 : ~ 午後 : 日曜 午前 : ~ 午後 : 交代勤務 (有 ・ 無) 具体的に明示してください。 ()			
	休 日	週休2日制・隔週休2日制・他 (週 休制) 定休日 曜日 日曜祭日振替 (有 ・ 無)			
	保 険	健康・厚生・雇用・労災・他 ()			
退職金	有 (最低資格 年 円) ・ 無				
採 用 試 験	方 法	筆記 (専門・一般常識・作文) 面接・健康診断・適性検査・他 ()			
	場 所	締切日			
	会 社 説明会	有 ・ 無 月 日 / 月 日 事前連絡 (要 ・ 不要)			
	期 日	月 日 午前・午後 時			
提 出 書 類	・履歴書 ・成績証明書 ・卒業見込証明書 ・資格取得見込証明書 ・健康診断書 ・その他 ()		備 考		

