

求人票

(既卒者用)

FAX : 03-3731-2200

年 月 日

NO.

求人者	ふりがな			業 種
	名 称			
	代表者名			(創立)
				(資本金)
	所在地	〒 - 電話 - - 内線		
	書類送付先	〒 - 電話 - - 内線		
採用担当者	部署名 :		担当者名 :	
勤務地				
採用条件	採用職種			
	採用人数	名		
	勤務時間	: ~ : / : ~ : / : ~ :		
	休日・休暇			
	待遇	基本給	円	通勤手当
		資格手当	円	時間外手当
		早出手当	円	その他手当
		住宅手当	円	計 _____ 円
	昇給			
	賞与	年 回 年約 ヶ月		
退職金				
社会保険	健康保険 年金 雇用保険 労働者災害補償保険			
雇用形態	正社員 準社員 契約社員 その他()			
応募資格	応募資格	----- 免許・資格等 :		
	受付日	年 月 日 ~ 年 月 日 / 随時		
	選考日	年 月 日 ~ 年 月 日 / 別途通知		
	選考方法	書類選考 筆記試験(一般・専門) 面接試験 その他()		
	選考場所			
	応募書類	履歴書 / 写真 / 成績証明書 / 健康診断書 / 卒業見込証明書 / その他		
説明会開催予定	年 月 日()	申し込み方法 :		
	場所 :	-----		
	住所 :	-----		
備考				