

求人票

※お願い

- ①太線の枠内についてご記入ください。
- ②複数の事項がある項目は、□を■にしてください。

今治明德短期大学

☆受付月日() ☆業種など()

求 人 者	ふりがな 事業所名			創 立	年 月		応 募 選 考 要 領	説明会	日時 場所		
	所在地	〒			資本金	万円		応 募 提 出 書 類	<input type="checkbox"/> 履歴書		
		TEL:	FAX:		年 商	万円			<input type="checkbox"/> 成績証明書		
	代表者名 担当者名			従業員	男	名			合 計	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	
	事業内容				女	名		名	<input type="checkbox"/> 推薦書		
	書類 提出先	〒			現 行 賃 金	基 本 給		円	<input type="checkbox"/>		
TEL:		FAX:		手 当		円	<input type="checkbox"/>				
HPアドレス				手 当		円	<input type="checkbox"/>				
採 用 条 件	採用 予定数	名	<input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> 学校推薦		合 計	円		選 考 方 法	<input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 小論文 <input type="checkbox"/> その他		
	職 種			手 当		賞 与			年 約 回 ヶ月	場 所	<input type="checkbox"/> 面接
	免許・資格					昇 給			年 約 回 円		日 時
	勤務 予定地	〒	FAX:		交 通 費		<input type="checkbox"/> 全 額 <input type="checkbox"/> 円迄				
	勤務時間			加 入 保 険 等	<input type="checkbox"/> 雇用保険 ・ <input type="checkbox"/> 労災保険 ・ <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 ・ <input type="checkbox"/> 財形貯蓄 ・ <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 厚生年金基金 ・ <input type="checkbox"/> その他()			方 法	<input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 送付		
	休 日	週休2日制(<input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月 回 曜日)			退職金制度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				備 考		
	<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 ・ 残業 月平均 時間		マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可								
	その他()										