

求 人 票

※受付番号

※受付年月日 年 月 日

※印は記載不要
お願い：ご面倒でも黒色で記入下さい。

求人先	ふりがな				資本金	万円	創立	明・大・昭・平 年 月 日									
	事業所名							全従業員数	男 女 計 平均年齢	名 名 名 才	代表者						
	所在地		〒									人担当者	役職名		氏 名		
	TEL												書類提出先	〒			
	URL E-mail													TEL			
事業内容 (できるだけくわしく)																	
採用条件	職 種	求人数	業 務 内 容			採用予定学科		初任給	現行・見込								
						(○印をつけて下さい)			基本給								
						児童教育専門課程			手当								
						総合子ども学科 児童教育科 保育福祉科			手当								
						児童文化専門課程			手当								
	勤務時間	平日 AM 時 分～PM 時 分 土曜 AM 時 分～PM 時 分			児童文化専門課程		計										
	休日	日曜・祝日・曜 週休2日制 有(月 回) 無			絵本童話科		賞与		初年度	次年度以降	交通費	全額					
勤務予定場所	(線 駅下車 分)			学科問わず		約 円		約 円	昇 給	年 回、約 %	円迄						
携行品	方 法	筆記(専門・常識・作文)・面接・健康診断・適性検査					退職金		有(最低資格 年) 無								
試験	締 切 日	〈1次募集〉 /		〈2次募集〉 /				加入社会保険等		保健、厚生、雇用、労災、財形、その他()							
	試 験 日	/ 時 分		/ 時 分				宿 舎		有 ・ 無							
	場 所							転 勤		有 ・ 無							
	提出書類	1.履歴書 2.成績証明書 3.卒業見込証明書 4.健康診断書 5.その他()							〈略図〉								
事業所訪問	事 説 明 所 会	1 回 目	/ 時 分		2 回 目	/ 時 分											
		〈場所〉		〈場所〉													