

求人申込票

						No							
求人者	フリガナ					設立	年		月				
	名称					資本金	億		万円				
	本社所在地	〒 - TEL ()				株式	<input type="checkbox"/> 上場 (<input type="checkbox"/> 1部 / <input type="checkbox"/> 2部)		<input type="checkbox"/> 非上場				
	支店・工場営業所等	〒 - TEL ()					事業所数	支社数	所	工場数	所		
	代表者	役職名			代表者名			支店数	所	営業所数	所		
	URLアドレス	http://					従業員数	全体	男	()人			
	事業内容								女	()人			
						※()は本学の卒業生数	勤務地	計	()人				
								男	()人				
							女	()人					
							計	()人					
採用条件	求人数	名	応募形式	<input type="checkbox"/> 学校推薦 (依頼数 名)		初任給	年 月 <input type="checkbox"/> 現行・ <input type="checkbox"/> 見込						
			<input type="checkbox"/> 自由応募				基本給	円					
	勤務地	<input type="checkbox"/> 所在地に同じ <input type="checkbox"/> ほか()					手当	円					
	仕事内容(具体的に)						手当	円					
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 正職員以外()					手当	円					
	勤務時間	通常	時 分 ~ 時 分				計	円					
		シフト制	時 分 ~ 時 分				固定代	<input type="checkbox"/> 有 (円) <input type="checkbox"/> 無 () 時間分の残業代含					
休日	<input type="checkbox"/> 完全週休二日制 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> () 曜				通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 円迄							
	<input type="checkbox"/> その他() 月間()日 / 年間()日				賞与	年 回 ヶ月							
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 他()				昇給	年 回 円 / %							
					寮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		労働組合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
応募・選考要領	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記 (<input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> その他:)											
		<input type="checkbox"/> 面接 (<input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 集団) <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	提出方法	<input type="checkbox"/> 本人郵送 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 学校送付 (応募者は学生課へ提出) <input type="checkbox"/> その他 ()											
	会社説明会	<input type="checkbox"/> 有 (予定: 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 場所:) <input type="checkbox"/> 無											
	会社訪問	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 随時 (月 日)以降				採用担当/書類提出先	所属・役職名						
	学内締切日	年 月 日 () 時迄					担当者名						
会社締切日	年 月 日 () 時迄 <input type="checkbox"/> 随時				住所		<input type="checkbox"/> 所在地に同じ (未記入でかまいません)						
試験日	年 月 日 () 時 <input type="checkbox"/> 随時						〒	-					
試験会場	最寄り駅: 駅より徒歩 分				連絡先		電話番号			FAX番号			
							メールアドレス						
補足事項													

※受付処理欄

- 自己申告書
- 青少年雇用情報シート