

求人申込票

*受付年月日	*受付番号	*担当
	No.	

ふりがな			ふりがな		
名 称			代表者名		
所 在 地	〒			TEL.	
				FAX.	
就業場所				TEL.	
種 類	エステティックサロン、ネイルサロン、アロマサロン メディカルクリニック併設エステサロン (皮膚科、形成外科、その他) 医療機関、福祉施設、その他()			入所定員・利用定員 名(床)	
				全職員数 名	
				全従業者数 名	
人事担当者	役職		ふりがな 氏 名		
採用人員	正社員	アルバイト	勤務時間	平日	: ~ :
	人	人		土曜	: ~ :
雇用期間	有 (ヶ月) ・ 無		日曜	: ~ :	
試用期間	有 (ヶ月) ・ 無		休憩時間	: ~ :	
採用職種	エステティシャン ネイリスト、メイクアップアーティスト アロマセラピスト、 その他()		休 日	残業 (月平均 時間)	
				週休1日 (日・祝・その他)	
初任給	メディカルエステ科(2年制)		週休1.5日 (日・祝・半日 曜日)		
基本給	円		週休2日 (土日・ 曜と 曜日)		
手 当	円		社会保険	健康・厚生・労災	
手 当	円			雇用・その他()	
その他手当	円		寮	有 (入寮可・不可) ・ 無	
計	円		最寄の交通機関及び略図		
通勤費	全額・定額 円支給		線 <input type="checkbox"/> バス 分		
賞 与	年 回 ヶ月位		駅 <input type="checkbox"/> 徒歩 分		
昇 給	年 回 円位		〈地図〉		
採 用 試 験	応募締切日	月 日			
	試験日時	月 日	AM		
	選考方法	書類選考・筆記(常識・作文・専門) 適性試験・面接			
	合否の連絡方法	学校連絡 (文書 ・ TEL)			
	提出書類	・履歴書 ・卒業見込証明書 ・成績証明書 ・その他()			
採用説明会	有 ・ 無				
出勤予定日	年 月 日				
個人の見学・訪問	可 ・ 不可	個人見学・訪問可能 な場合の担当者		所属 ・ 役職	氏名
備 考					