

求人票

旭川理容美容専門学校

提出日:平成 年 月 日

TEL(0166)22-0015/1331
FAX(0166)21-7710

職種	理容・美容	求人数	人	年齢	不問・有(才まで)
----	-------	-----	---	----	-----------

1. 求人者	
事業所名	ふりがな
所在地	〒 - Tel() -
就業場所	〒 - 全店舗数(店舗)
従業員数	人 (男 人・女 人)

4. 事業所代表者名	
氏名	印

5. 採用事務担当者	
氏名	

6. 応募・選考	
受付期間	月 日 ~ 月 日 月 日以降随時
選考月日	月 日 月 日以降随時
選考場所	
選考方法	該当項目に○をつける ・面接試験 ・学科試験(内容:) ・実技試験(内容:)
必要書類	履歴書の他に必要な書類があれば記入 ()
採否決定	月 日または選考日より 日後
選考旅費	無・有

2. 就業時間・休日等	
就業時間	午前 時 分~午後 時 分 変形労働時間 無・有
休憩時間	午前 分 / 昼 分 / 午後 分 合計 分
交代制	無・有 [① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分]
残業	無・有 (月平均 日位で 時間位)
休日	毎週 曜日 (その他 曜日)
週休2日制	無・有 [完全・隔週・その他()]
有休休暇	1年目 日 / 2年目以降 日 / 最高 日

7. 赴任	
入社日	年 月 日
赴任旅費	無・有

3. 賃金			
定期的に支払われる賃金		賃金から控除するもの	
基本給	円	税金	円
手当	円	社会保険料	円
手当	円	雇用保険料	円
手当	円	その他	円
手当	円		
① 合計	円	② 控除額合計	円
	円		円
①-② 手取額	円	賞与	年 回
	円	合計	か月分
	円	定期昇給	年 回
	円	合計	円
支給日	日		

8. 福利厚生等	
加入保険等	健康・厚生・雇用・労災・退職金共済・()
宿舍	無 有 [独立の宿舍(有・無) 入居(可・否) 1部屋 人 1人当 量 勤務先までの時間 分]

9. 補足事項 (事業所の特色、労働条件、福利厚生など)	