## 求 人 票

## 旭川理容美容専門学校

提出日:令和 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	1. 求人者					4. 事業所代表者名			
事業所名	ふりがな				氏	名	Ð		
					5. 採	用事	務担当者 ⊤────────────────────────────────────		
所在地	〒 −				氏	名			
	Tel (	) –	-			募•選			
就業場所	〒 −				受付	期間	月日~月日		
					.== 1		月日以降随時		
					選考	月日	月日		
=			:店舗数(	店舗)			月 日以降随時		
従業員数	人(男	人・女	人)			場所			
				1	選考	方法	該当項目に〇をつける		
2. 就業時間	1						・面接試験		
就業時間	午前 時 分~4	午後 時 分					•学科試験(内容:		
		変形労	働時間 無	• 有			・実技試験(内容: )		
休憩時間	午前 分/昼 分	分 / 午後 分	合計	分	必要	書類	履歴書の他に必要な書類があれば記入		
交 代 制	無・有「①	時 分~	~ 時	分			( )		
	2	時 分~	~ 時	分	採否	決定	月 日または選考日より 日後		
	L <sub>3</sub>	時 分~	- 時	分	選考	旅費	無·有		
残 業 無・有 (月平均 日位で 時間位)					-				
休 日	毎週曜日(その他曜日)				7. 赴	任			
週休2日制	無·有[完全	<ul><li>隔週・その</li></ul>	他(	)]	入	社 日	年 月 日		
有給休暇	1年目 日 / 24	年目以降 日	/ 最高	日	赴任	旅費	無· 有		
3. 賃 金 					8. 福	利厚生	生等		
定期的に支払	われる賃金	賃金から控除す	するもの		加入化	保険等	健康・厚生・雇用・労災・退職金共済・()		
基本給	円	税 金		円	宿	舎	無		
手当	円	社会保険料		円			有 「 独立の宿舎(有・無)		
手当	円	雇用保険料		円			入居(可•否)		
手当	円	その他		円			1部屋 人 1人当 畳		
手当	円						勤務先までの時間分		
1	通勤	2	通勤		9. 補	足事項	<b>項</b> (事業所の特色、労働条件、福利厚生など)		
合 計	円	控除額合計		円					
	住込		住込						
	円			円					
1-2	通勤	賞 与	年 回						
手取額	円		合計	か月分					
I - IAHA	住込	定期昇給	年 回	/ . / .					
	円	7C/9/7/ 1/H	合計	円					
I	1	I .			1				

日

支給日