

求 人 票

第7版1

掲載年度	求人番号	企業ID	区分	処理	受付日

求人票は年度内(4月～翌年3月末まで)に有効です。

会社名				代表者	
所在地	〒 -				
	電話		FAX		
設立	西暦	年	従業員数・(卒業生)	名・(名)	
事業内容					
※最寄駅					

対象	(1)専門学校セントラルトリミングアカデミー (2)中日トリミングスクール ※対象校に○をつけてください。未記入の場合は(1)のみ掲示します。				
仕事内容				募集人数	名
雇用形態	正社員・契約社員・パートタイム・派遣社員・他()				
雇用期間	定めなし・あり (年 ケ月)	※契約更新の可能性	原則更新・条件付き更新・なし		
勤務時間	[曜日] ~	休憩時間	~		
	[曜日] ~	休日			
	[曜日] ~	年間休日数	日		
※就業場所	※会社所在地と異なる場合のみ記入 〒 - 電話				
賃金形態	月給・日給・時給・年俸制・他()	賃金締切日	月末・	賃金支払日	
賃金	a.基本給	円 ~ 円			
	b.定額的に支払う手当	手当 円	手当 円		
	c.固定残業代	円 ~	円	時間を越える手当は別途	
	a + b + c	円 ~	円		
	d.その他手当				
福利厚生	厚生・健康・雇用・労災・()	交通費	全額・定額 (月額 円まで)		
昇給	年 回 前年度実績	賞与	年 回 計 月分		
試用期間	なし・あり (ケ月)	※試用中の賃金・福利条			

提出書類	履歴書・卒業見込証明書 他()	選考方法	書類選考・面接・実技 他()
応募資格	本校卒業(見込)者	必要免許等	
締切日	年 月 日 随時	選考日	年 月 日 随時
提出先	会社所在地・就業場所・他()		
採用担当者	部署 氏名	連絡先	
※備考			

パートタイムのみの募集は掲示できません。貴社独自の求人票でも構いませんが、上記項目を網羅してください。
※印以外は必ず記入してください。未記入事項がある場合は掲示できませんのでご了承ください。