

求人登録票

※太枠内をご記入ください

										求人 年月日			
										求人 番号			
求人者	事業所名				所在地	〒 -							
	資本金	円	年商	円	従業員数	男	女	就業 時間	時 分 ~ 時 分 ()				
	設立	(西暦)	年	月		日	人		人	定 年	1 歳	労働組合	有・無
	代表者名	御役職				合計	人		2 無		就業規則	有・無	
	人事 担当者	部			課	月給制・年俸制・日給月給制・その他()							
		フリガナ				賃金 条件		(現行・見込)		通勤費	1. 全額		
	事業 内容				休日	月		日	その他福利厚生・研修制度等				
			加入保険			健保・雇用・厚生・労災							
			寮・社宅			有・無							
採用者	職種				職務 内容								
	勤務 場所												
	採用 実績	昨年度採用数				本年度 採用予定数	雇 用 態 様	1. 正社員		応募対象者			
男		女	合計	名	名			名	名	2. 契約社員 (正社員登用有・無)		<input type="checkbox"/> 平成31年3月卒業予定者(新卒)のみ <input type="checkbox"/> 既卒者の応募も可能 ※年齢制限: 有(歳まで)・無	
応募 要領	応募 方法	電話・書類送付・自社HP・その他() 就職サイト(リクナビ・マイナビ・en・日経・)			選考 要領	選 考 日 時	月 日 : / 随時 / 別途連絡						
	説明会	月 日 : / 随時 / 別途連絡 場所:					選 考 方 法	選考場所:					
	受 付 期 間	平成30年 月 日 ~ 平成 年 月 日迄 平成30年 月 日以降随時				<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記(一般常識・論作文・) <input type="checkbox"/> 検査(適性・性格・) <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()							
	応 募 書 類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書 推薦書・その他()											
補 足 事 項	応募、受験に関する注意点、求める人物像や能力等ございましたらご記入ください。				連絡先・書類送付先								
					住 所	〒 -							
					TEL	() -							
					FAX	() -							
学校使用欄				URL	http://								
				E-mail									
				担当者	部 課								