

求 人 票

受付No. _____

(年 3月卒業生対象)

ふりがな			代表者	役職名		
事業所名						
ホームページ(URL)	http://		事業内容			
所在地	〒 _____					
書類提出先	〒 _____		全従業員数	男	名	
人事担当者	役職名			女	名	
			計	名		
			(本学出身者) 名			
	TEL	() _____	勤務予定地従業員数	男	名	
FAX	() _____	女		名		
E-mail :		計		名		
				(本学出身者) 名		
採用条件	採用数	_____ 名	休日	年間休日数 _____ 日		
	勤務地			<input type="checkbox"/> 完全週休2日制		
	職 種 (職務内容)			<input type="checkbox"/> 日曜・祝日・土曜 (月 _____ 回)		
	勤務時間	時 _____ 分 ~ 時 _____ 分 (休憩時間 _____ 分)		<input type="checkbox"/> 夏季休暇 (_____ 日)		
	時間外	月平均 _____ 時間	<input type="checkbox"/> 年末年始 (_____ 日)			
	転 勤	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規	
		<input type="checkbox"/> 非正規	雇用期間		年 _____ 月 _____ 日 ~ 年 _____ 月 _____ 日	
初任給	<input type="checkbox"/> 現行 <input type="checkbox"/> 見込		交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限あり (_____ 円まで)		
	基本給	_____ 円	車通勤	<input type="checkbox"/> 可 (駐車場 有・無) <input type="checkbox"/> 不可		
	手当	_____ 円	加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災		
	手当	_____ 円		<input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	その他手当	_____ 円	賞 与	年 _____ 回 計 _____ ヶ月 (_____ 年度実績)		
計(税込)	_____ 円					
会社訪問	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		会社説明会	月 _____ 日 (_____)		
採用試験	内 容	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 筆記(<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 作文) <input type="checkbox"/> その他 (_____)		提出書類	会場:	
	締切日	月 _____ 日 (_____)	<input type="checkbox"/> 履歴書(写真貼付) <input type="checkbox"/> 成績証明書			
	試験日	月 _____ 日 (_____)	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断証明書			
		会場:	(<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 栄養士) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
応募方法	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 (_____)					
備 考						

仁愛女子短期大学 キャリア支援課

〒910-0124 福井市天池町43-1-1

TEL:0776-56-1133(代) FAX:0776-56-4555

E-mail:empl-sec@jin-ai.ac.jp

受付日 _____