

求人申込票

求人先	ふりがな					ふりがな					
	施設名					施設長名					
	所在地	〒 -				Tel (-)				
	連絡先	〒 - (役職) (氏名)				Tel (-)				
	事業内容										
	職員数	計	名 (男性		名 ・ 女性		名)				
採用条件	年月日現在, 見込	採用職種									
	基本給	円	採用人数	名	依頼数	名					
	手当	円	通勤条件	通勤時間 分以内							
	手当	円		自宅通勤に限る ・ 自宅外通勤可							
	手当	円		寮 (有 ・ 無)							
		円	勤務時間	(平日)	時	分	～	時	分		
	初任給計	円		(土曜)	時	分	～	時	分		
	通勤手当	全額・円迄		(早出)	時	分	～	時	分		
	昇給	年回 % 円		(遅出)	時	分	～	時	分		
	賞与	年 () ヶ月分	残業 (週)	時間位, (月) 平均	時間						
	加入保健	健康 ・ 厚生 労災 ・ 雇用	休日	日曜日 ・ 祝祭日 ・ 週休 2 日 ・ 他 ()							
			有給休暇	年 日							
採用形態	正職員 ・ 準職員 ・ 臨時職員 ・ 契約職員										
備考											
提出書類	履歴書 ・ 成績証明書 ・ 卒業見込証明書 ・ 健康診断書 ・ その他 ()										
採用試験	試験日	月 日 ()				時	分				
	試験場所										
	試験方法	筆記 (常識, 小論文 ・ 作文, 専門) ・ 実技 ・ 面接 適性検査 ・ 健康診断 ・ その他 ()									
提出書類締切日	月 日		◆提出書類学内締切	月 日		時					

◆印の欄は記入しないでください。該当事項を○で囲んでください。

青森明の星短期大学
FAX. 017(741)9876