求　人　票 （企業・福祉施設）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 求　人　先 | フリガナ | 　 | 業　　種事業内容 |  |
| 社　　名 | 　 |
| 代 表 者 | 　役職　　　　　　氏名 | 系　　列 |  |
| 所 在 地 | 　〒　　　　　－　TEL　　　　　　（　　　　）　FAX　　　　　　（　　　　）　URL | 設　　立 | 　　　　年　　　月 |
| 資 本 金 |  |
| 年　　商 |  |
| 書 類送 付 先 | 　〒　　　　　－　TEL　　　　　　（　　　　）　FAX　　　　　　（　　　　） | 株　　式 | 1部上場･2部上場･非上場 |
| 従業員数 | 男 |  | 名 | 計 |
| 女 |  | 名 |  | 名 |
| 採 用担 当 者 | 所属 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 勤務予定地 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 採 用 条 件 | 求 人 数 | 　　　　　　　名　　　　正社員　・　契約社員正規採用の場合の試用期間：　　　　　ヶ月　・　なし | 基 本 給 | 円 |
| 手当 | 円 |
| 職 種 |  | 手当 | 円 |
| 合　　計 | 円 |
| 勤 務 | 平　日 |  | 時 |  | 分～ |  | 時 |  | 分 | 通勤手当 | 全額　　　 　　　円迄 |
| 時 間 | 土曜日 |  | 時 |  | 分～ |  | 時 |  | 分 | 賞　　与 | 年　 回　年間　　ｹ月 |
| 休 日有給休暇 | 　週休２日制（ 完全 ・ 月 　回）　その他（ ）初年度　年間（　　　　　）日 | 加入保険等 | 健康保険･厚生年金･労災保険雇用保険･その他(　　　　） |
| 採　用　試　験 | 応募方法 | 学校推薦 | 逆推薦 | 自由応募 | 本学卒業生 | 　無 ・ 有　　　　名 |
| 提出書類 | □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・備考 |
| 選考方法 | □筆記　：□一般常識　□適性検査　□作文　□専門□面接　：□個人　□集団□その他： |
| 書類締切 | 　　　月　　　日　□郵送（必着　・　消印有効）　　　　　　　　　□持参　□郵送、持参いずれも可 |
| 会社説明会 | 　　　月　　　日　・　随時　場所： |
| 試 験 日 | 　　　月　　　日　・　随時　場所： |
| 携行品 | □履歴書 □筆記用具 □印鑑 □その他（　　　　　　） |
| 合否発表 | 試験終了約　　　日後 → 本人通知・大学通知・両方通知 |
| 事 業 所最 寄 駅 | 　　　　　　　線　　　　　駅　　　出口　　徒歩　　　　分 |
| ＊受付番号 | ＊受 付 日 | ＊分類 |  | 甲子園短期大学 |
|  |  |  |
| 学生支援室　 | TEL 0798(67)8954 （直通）FAX 0798(67)9101E-mail t-job@koshien.ac.jp |
|  |  |  |
| 　　＊印欄は記入しないでください。 |