

求 人 票 (企業・福祉施設)

求人先	フリガナ			業 種		
	社 名			事業内容		
	代 表 者	役職	氏名	系 列		
	所 在 地	〒	-		設 立	年 月
		TEL	()		資 本 金	
		FAX	()		年 商	
	書 類 送 付 先	〒	-		株 式	1部上場・2部上場・非上場
TEL		()		従業員数	男 名 計	
FAX	()		女 名 名			
採 用 者 担 当 者	所属		フリガナ	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			基 本 給	円
		正規採用の場合の試用期間： ヶ月 ・ なし			手 当	円
	職 種				手 当	円
					合 計	円
	勤 務 時 間	平日	時 分	時 分	通 勤 手 当	全額 円迄
休 日 有給休暇	土曜日	時 分	時 分	賞 与	年 回 年間 ヶ月	
採 用 試 験	休 日 有給休暇	週休2日制(完全・月回) その他()			加入保険等	健康保険・厚生年金・労災保険 雇用保険・その他()
	初年度 年間 () 日					
	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	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他()				
	選考方法	<input type="checkbox"/> 筆記 : <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 面接 : <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 集団 <input type="checkbox"/> その他 :			補足事項・備考	
	書類締切	月 日	<input type="checkbox"/> 郵送(必着・消印有効) <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 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)9101

E-mail t-job@koshien.ac.jp

*印欄は記入しないでください。