

求 人 票

※

求人者	ふりがな					産業分類番号					
	事業所名										
	本社所在地	〒 _____ 線 _____ 駅 _____ 徒歩 _____ 分				連絡先電話番号					
	書類提出先	〒 _____				() -					
	代表者役職・氏名			人事担当者役職・氏名		内線()					
	事業内容					区分	性別	男	女	計	
					全従業員数						
					内本学卒数						
求人数(全数)	職 種	求人数	業 務 内 容			必要とする履修学科					
勤務条件	賃金(現行賃金)	項目	職種名				前年実績	賞与	年 回 約	ヶ月分	
		基本給		円	円	円		円	昇給	年 回	円
		手当							(うち定期昇給分 円)		
		手当							交通費	全額・	円まで
		計(税込)							入 寮	可 ・ 否	
	試用期間中の賃金	試用期間ヶ月	円	円	円	円	勤務時間	交代制	有・無		
	支社・店名	所在地	職 種	従業員数	うち女性			時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	
	休日	日曜・祝日・土曜・曜日			年間休日数	日		曜 日	時 分 ~ 時 分		
	加入保険等	健康・厚生・雇用・労災・財形その他()			労働組合	有・無	休憩時間	分			
	変形労働時間制	有・無			残業	月平均	時間				
応募・選考要領	応募書類	1. 履歴書 2. 卒業見込証明書 3. 成績証明書 4. その他()				選考	日時	別途通知	月 日 時 分	月 日 時 分	
	締切月日	一次	月 日	二次	月 日		場所				
	選考方法	筆記	専門・常識・英語・作文・無		面接			有・無	検査	適性・その他()	
補足事項											
※											

「お願い」 ①必要事項に○印をお願いします。 ②参考資料をあわせてお送りください。

※の欄は記入しないで下さい。

〒780-0955 高知県高知市旭天神町292-26

Tel: 088-840-1664(直) Fax: 088-840-1231

高知学園短期大学 学生支援課