

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	
						曜 日		時 分 ~ 時 分		
	休日	日曜・祝日・土曜・曜日			年間休日数	日	休憩時間	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		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				日時	別途	月 日 時 分		
		4. その他()					通知	月 日 時 分		
	締切月日	一次	月 日	二次	月 日	場所				
	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

高知学園大学 学生支援課