

求 人 票

採用年度 年 月卒業予定者

求 人 者	ふりがな		所 在 地	〒		
	事業所名			TEL ()		
	就職場所	TEL ()				
	事業所規模	店舗面積 m ² ・ 美容椅子 台 ・ 総店舗数 箇所 (坪)				
	代表者氏名		人事担当			
	設立	年 設立	従業員数	人 (男 人 ・ 女 人)		
求 人 数						
資格・条件等						
賃 金	基本給	円	定期昇給	年 回		
	手当	円	賞 与	年 回 ・ 約 月		
	手当	円	退 職 金			
	計	円	交 通 費	全額 ・ 円まで		
就 業 時 間	時 分 ~ 時 分		休 日	毎週 曜日		
	変則労働時間制 有 () ・ 無			週休2日制 有 () ・ 無		
	残業 月平均 時間		宿 舎 施 設	入寮 可 () ・ 否		
			各 種 保 険	保 険 有 ・ 無		
選 考 方 法	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書				
	受付期間	月 日 ~ 月 日 ・ 随時				
	選考方法	筆記 有 () ・ 無	面接	有 ・ 無		
	選考日時	月 日 AM・PM 時 ・ 別途通知 ・ 随時				
	受付場所					
補 足 事 項	店舗地図					
受付番号	受付印	☎372-0046 群馬県伊勢崎市三光町 9-19 伊 勢 崎 美 容 専 門 学 校 TEL 0270-22-5888 FAX 0270-22-5889				