

求 人 票

受理日 _____

No. _____

| | | | | | | | |
|------|-------------------------------|---|------|--|--|------|-----------------|
| 求人元 | フリガナ | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 _____ | | | | | |
| | 電話 | (_____) | | FAX | (_____) | | |
| | 事業内容 | | | 職員数 | _____ 人 | | |
| | 代表者 | | | 人事担当 | | | |
| 職務内容 | | | | | | | |
| 待遇 | 基本給 | 円 | 交通費 | 全額・ | 円 | 勤務時間 | 時 分～ 時 分 |
| | 固定給 | 円 | 昇給 | 年 回・ | 円 | | |
| | 歩合給 | 円 | 社 保 | <input type="checkbox"/> 健康 | <input type="checkbox"/> 労災 | | |
| | 手当 | 円 | | <input type="checkbox"/> 厚生 | <input type="checkbox"/> 雇用 | | |
| | 合計 | 円 | 福利厚生 | | | 休 日 | 土・日・祝 (_____) |
| | | その他 | | | | | |
| 募集内容 | 人数 | 名 | 必要書類 | <input type="checkbox"/> 履歴書 | 応募方法 | | |
| | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 | | | |
| | 年齢条件 | 歳迄 | | <input type="checkbox"/> 成績証明書 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | |
| | 既卒者 | 可・否 | | <input type="checkbox"/> 推薦書 | その他応募条件に関する必要事項 | | |
| | 必要資格 | | | <input type="checkbox"/> 健康診断書 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | |
| 選考方法 | 方法 | <input type="checkbox"/> 書類選考 | | 最寄り駅 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 筆記試験 | | 線 _____ 駅 徒歩 _____ 分 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 面接試験 | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 身体検査 | | 付 近 略 図 | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | |
| 科目 | <input type="checkbox"/> 専門 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 一般常識 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 語学 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 作文 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 適性検査 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 性格検査 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | |

日本指圧専門学校 〒112-0002

東京都文京区小石川2-12-4(新校舎)

東京都文京区小石川2-15-6(本校舎)

TEL:03-3813-7354 FAX:03-3812-5003