

受付日 _____

受付番号 _____

業 種 _____

求人票

[企業・団体様控え用]

(岩手県内・県外) 専門学校カレッジオブビジネス

求人先	フリガナ				支 社		ヶ所			
	事業所名				支 店		ヶ所			
	所在地	(〒 -)			営 業 所		ヶ所			
	書 類	(〒 -) ※上記の所在地と違う場合は、ご記入下さい。			ホ ー ム ペ ー ジ	http://				
代表者	提出先				E メ ー ル	@				
	代表者	役職	氏名	創 立 年	全 従 業 員 数	合 計	男子	女子		
							名	名	名	
	人事担当者	役職	氏名	資本金	万 円	本 校 出 身 者 数	合 計	男子	女子	
				億 円			名	名	名	
事業内容										
求人内容	対象学科	ホテルビジネス科(2年制・男女)		会計ビジネス科[産能短大併修(希望制)](2年制・男女)						
	(対象に○をお願いします)	ブライダルビジネス科(2年制・男女)		総合ビジネス科[産能短大併修(希望制)](2年制・男女)						
		観光ビジネス科(2年制・男女)		総合ビジネス科(1年制・男女)						
		パティシエ科(2年制・男女)		ショッpbビジネス科(2年制・男女)						
	職 種	求人数	職務内容	必要な資格など	新卒者の採用予定数					
					名					
勤務条件	賃金(現行賃金)	基本給	円	円	円	雇用形態	正社員・契約社員 その他()	勤務先	(市町村名を記入)	
		手当	円	円	円	賞与 (前年実績)	年 回・約 ヶ月	勤務時間	時	分から
		手当	円	円	円	昇給 (前年実績)	年 回 月 円	土曜日	時	分まで
		計(税込)	円	円	円	交通費 (通勤手当)	全額支給 上限 円まで	休日	時	分ま
		試用期間中の賃金	期間 月	期間 月	期間 月	加入保険	健康・厚生・雇用 労災・その他()	休日	日・祝祭日・完全週休2 日	月 回土曜休 有給休暇(初年度 回)
			円	円	円	寮(男・女)	有・無 本人負担 円	休日		
応募書類	会社説明会	日時 /		会場 /						
	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	月 日 以降随時 随時							
選考	選考方法	筆記	有(専門・常識・作文・適性)・無							
		面接	有(個別・集団)・無							
	日時	月 日 時 分								
	会場 (事業所所在地と選考 会場が違う場合は、 御記入下さい)	会場名								
		住所								
	電話									
	担当者									
	携行品	筆記用具・印鑑・()								
	採否の連絡	選考日から約()日後までに(学校及び本人)に通知する			受験旅費	有(全額・一部)・無				
補足事項	※本校記入欄	学 内 申 込 期 限	月 日 まで		受付印					
		学 校 推 薦	有・無()							
		学 内 選 考	有・無()							
		備 考								