

受付日

受付番号	県内	号	県外	号
------	----	---	----	---

郵・来・電・()

求人者	ふりがな		業種				
	事業所名			事業内容			
	所在地	〒	系列		設立	M・T・S・H 年	
	書類提出先	〒			資本金	万円	年商
	代表者名				従業員	名 (男 名・女 名)	
	人事担当者	役職名	部	課	ホームページ	http://	
	連絡先	TEL	FAX				

採用条件	職種	求人数	職務内容	勤務地(本社支店等/所在地)	必要技能・資格・その他・条件	雇用形態	
	職種別採用数等				(アパート通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()	
						(アパート通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()
						(アパート通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()
						(アパート通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()
					(アパート通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()	

勤務条件・その他の条件	初任給(現行・見込)	職種別区分	賞与(前年度実績)	年 回	ヵ月	
	基本給	円	昇給(前年度実績)	年 回	<input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> 円	
	手当	円	通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 月額	円まで	
	手当	円	社員寮	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	労働組合 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	手当	円	退職金制度	<input type="checkbox"/> 有(最低 年勤続) <input type="checkbox"/> 無		
	計(税込)	円	年間有給休暇	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	店舗移動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

勤務時間・休日	平日	時 分 ~ 時 分	残業時間	月平均	時間	加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金
	土曜	時 分 ~ 時 分	休日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝土曜(年 日)			<input type="checkbox"/> 雇用保険
	交替制	<input type="checkbox"/> 有(補足事項欄に記入) <input type="checkbox"/> 無	週休2日制	<input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週 月 回			<input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 退職金

説明会等/日時/ 月 日 : ~ : /場所

採用試験	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 実技試験() <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他()				提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書(写真 枚)	
	会社締切日	1次 月 日 <input type="checkbox"/> 随時	2次 月 日				<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	
	選考日時	月 日 : ~	月 日 : ~				<input type="checkbox"/> 成績証明書	
	試験会場						携行品	<input type="checkbox"/> 健康診断書
	発表日	月 日・日後	月 日・日後	既卒者応募可 卒業後 年以内				<input type="checkbox"/> 筆記用具

※ 学内締切日 月 日 会社案内(パンフレット) 有・無

〈特記事項〉

受付印

求人票-2

郡山ヘアメイクカレッジ
2025年3月卒業見込者

サロン名・または事業所名 『 』

会社説明会(別紙添付 有・無)

店舗所在地案内図(別紙添付 有・無)

最寄駅・交通手段(別紙添付 有・無)

☆アンケート☆

1. 勉強会はありますか? 有・無 (別紙添付 有・無)
(内容)

2. スキルアップは試験を行いますか? 有・無 (別紙添付 有・無)
(試験内容)

3. スタイリストになるまで大体どのくらいかかりますか? (別紙添付 有・無)

4. メインのお客様の年齢層はどのくらいになりますか? (別紙添付 有・無)

学生 20歳から 歳くらいまで 30歳から 歳くらいまで 40歳から 歳くらいまで

5. 各種大会への参加はありますか? 有・無 (別紙添付 有・無)

☆会社及びサロンPR・メッセージ☆ (別紙添付 有・無)