

2年課程求人依頼票

情報デザイン科
 メディケアビジネス科
 介護福祉学科

受付印

月日
 番号

求 人 者	ふりがな							支社数	所
	事業所名							支店数	所
	所在地	(〒 -) 線 駅 徒歩 分						工場数	所
	代表者名	人事担当者名	部 課				()		
事 業 内 容	事業内容	設立	年	性別		男	女	計	
		資本金	万円	全従業員数					
		年商	万円	うち大卒者					
使用コンピュータ							うち専門学校卒		
求 人 内 容 等	[職種]	勤務先	本社・支店・工場・営業所等				必要とする履修学科		
	[具体的な職務内容]	所在地					1.情報デザイン科 2.メディケアビジネス科 3.介護福祉学科		
	[職種]	勤務先	本社・支店・工場・営業所等				必要とする履修学科		
	[具体的な職務内容]	所在地					1.情報デザイン科 2.メディケアビジネス科 3.介護福祉学科		
勤 務 条 件	賃金(現行賃金)	区分	職種別	勤務時間	時 分	賞与(前年実績)	年 回・約 月		
		基本給	円		円	時 分	昇給(前年実績)	年 回・月 円	
		手当	円		円	時 分	交通費	全額・円まで	
		手当	円		円	変形労働時間制 有・無	寮施設	無・有(男子寮・女子寮) 寮費 円	
		計(税込)	円		円	残業 月平均 時間	寮施設	無・有(男子寮・女子寮) 寮費 円	
	試用期間中の賃金	円	円	休日	日曜・祝日・曜	加入保険等	健康保険・厚生年金 雇用保険・労災保険 財形・その他()		
	(試用期間 月)	(試用期間 月)	週休2日制 有 毎週 月 回 無						
応 募 ・ 選 考 要 領	説明会	日時	場所		選 考 場 所	日時	別途通知	月 日 時 分	月 日
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書・その他()					月 日 時 分	以降随時	
	受付期間	月 日~ 月 日 月 日 以降随時				所在地の略図			
	選考方法	筆記	有(専門・常識・英語・作文・)・無						
		面接	有・無	検査			適性・身体・その他()		
	書類提出先	〒 -							
受験費用	有(全額・一部)・無 但し								
補 足 事 項									
	学校締切日								

(注) 太線内だけを記入してください。
 求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせ下さい。