

部分を入力、 部分を選択してください

求 人 票

受付

202*/**/**

Excelフォームをメール添付でお送りください

		IDNo.					
求人企業	フリガナ	年 商			上 場	()	
	会社名	億 万円			支店数		
	本社所在地	〒000-0000			代表者 役職名		
	TEL	FAX			フリガナ		
	事業概要 及び 企業PR	◎主な担当番組・作品などもご記入ください			氏 名		
	E-mail				設 立	西暦 年 月 日	
URL				払込資本金	万円		
採用条件	募集職種 及び 資格・条件	職 種	募集人数	応募資格・募集条件等		正式入社時期	年 月 日
						試用期間	月より ヶ月間
						雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員
							<input type="checkbox"/> 契約社員 (正社員登用)
					<input type="checkbox"/> アルバイト (社員登用)		
					<input type="checkbox"/> その他()		
勤務地	最寄駅: 徒歩()分		交通機関:		派遣の有無		
勤務条件	項目/職種			勤務時間	平日 **:*~**:*		
	基本給 月給	0円	0円	勤務時間	土曜 **:*~**:*		
	固定残業代	0時間 0円	0時間 0円	交替制	その他()		
	手当	0円	0円	残業	月()時間位		
	手当	0円	0円	休日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日制 <input type="checkbox"/> 隔週休2日制		
	手当	0円	0円	休日	月()回・その他()		
	手当	0円	0円	休暇	夏 季()日・年末年始()日		
	計(税込)	0円	0円	休暇	有給休暇()日/2年目より()日		
	試用期間中給与	円	通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 月()円まで	その他	その他()	
	賞 与	初年度 回約 ヶ月	昇給	年()回()%	保険・	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災	
2年目 回約 ヶ月	昇給	()円	その他	その他()	労働組合		
応募・選考要領	会社説明会	年 月 日 時より 会場:			会社訪問	<input type="checkbox"/> 可(アポイント:)・ <input type="checkbox"/> 否	
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験(<input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 作文)			携行品	<input type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 印鑑	
	選考日時	年 月 日 時より 会場:			交通機関	<input type="checkbox"/> 他()	
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他()			選考結果通知	通知先	<input type="checkbox"/> 本人宛 <input type="checkbox"/> 学校宛 <input type="checkbox"/> 双方
	応募方法	<input type="checkbox"/> 担当者へ電話連絡 <input type="checkbox"/> 応募書類を郵送 <input type="checkbox"/> 応募書類を持参				方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail
		<input type="checkbox"/> Webエントリー (サイト:)				日程	<input type="checkbox"/> 月 日頃までに
書類提出先	〒000-0000			採用担当者	部署		
TEL	FAX				フリガナ		
応募〆切日	<input type="checkbox"/> 202*/**/** まで <input type="checkbox"/> 随時応募可 <input type="checkbox"/> 定員充足まで			氏名			
学校使用欄	<input type="checkbox"/> 直接応募可 <input type="checkbox"/> 希望者は就職担当者まで			求人票No.			

E-mail: career@tohogakuen.ac.jp

この求人票の情報は本学園のWeb求人検索システムで公開します

求人内容は本学園の学生・卒業生・教職員以外には公開致しません

0120-375-099

FAX: 0120-375-032

