

受付年月日	NO	担当者

## 求人申込票

ふりがな		ふりがな	
名 称		代表者名	
所在地	〒	TEL ( ) -	
		FAX ( ) -	
業 種	美容師 ・ アイリスト ・ メイク ・ エステ ・ ネイル ・ ブライダル ・ その他		
人事ご担当者名	所属・役職	従業員数	名
勤務時間	平日 AM : ~PM :	残 業	(月平均 時間)
	土 AM : ~PM :	休 日	毎月 日
	日 AM : ~PM :		土日祝( )
	祝日 AM : ~PM :	寮	有 場所( )・無
給与・待遇等	研修期間(約 ヶ月)	(時給・月給)	円
	基本給		円
	手当等( )		円
	手当等( )		円
	手当等( )		円
	計		円
募集内容	店舗名	最寄駅	線 駅
	店舗住所	〒	店舗TEL ( ) -
	募集職種	※該当職種に○印及び採用人数の記入をお願い致します。 美容師 名 / アイリスト 名 / 美容部員 名 / メイクアップアーティスト 名 / エステティシャン 名 ネイリスト 名 / ウェディングプランナー 名 / その他( ) 名	
採用試験	応募締め切り日	月 日	選考方法 書類選考・面接・健康診断・適性検査 ※該当するものに○印をお願い致します。
	試験日時 第1次	月 日	筆記(常識・作文・専門)・実技( )
	試験日時 第2次	月 日	提出書類 履歴書・卒業見込証明書・健康診断書 ※該当するものに○印をお願い致します。
	採否決定	約 日後に 電話・郵送	成績証明書・在学証明書・その他( )
備考	個人の見学・訪問	可 ・ 否	出勤開始予定日 月 日より ・ 随時
	併願について	可 ・ 否	
	当校卒業生の在職	有 ・ 無	