

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 受付日 | No. | 担当者 |
|     |     |     |

## 求 人 申 込 票

|         |                                    |   |   |                           |
|---------|------------------------------------|---|---|---------------------------|
| ふりがな    |                                    | ふりがな  |   |                           |
| 事業所名    |                                    | 代表者名  |   |                           |
| 所在地     | 〒                                  | T E L   | (        )        -                       |                           |
|         |                                    | F A X   | (        )        -                       |                           |
| ふりがな    |                                    |   |   |                           |
| 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    有・無・その他(        )                  |                           |
|         | 祝日 AM        :        ~PM        : | 寮   | 有        ・        無                       |                           |
| 給与・待遇等  | 研修期間(約        ヶ月)                  | (時給・月給)                      円  | 雇 用 形 態                                   | 正社員・契約社員・委託業務・アルバイト・その他   |
|         | 基本給                                | 円   | 交 通 費                                     | 全額    ・    定額(        )円迄 |
|         | 手当等(        )                      | 円   | 賞 与                                       | 年        回        ヶ月位     |
|         | 手当等(        )                      | 円   | 昇 給                                       | 年        回        円位      |
|         | 手当等(        )                      | 円   | 福利厚生                                      |                           |
|         | 計                                  | 円   |   |                           |
| 募集内容    | 店舗名                                |   | 最 寄 駅                                     | 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。<br>・美容師        名                      ・美容部員        名<br>・アイリスト    名                      ・ヘアメイク     名                      ・エステティシャン        名<br>・ブライダルヘアメイク        名                      ・ネイリスト     名                      ・その他(        )        名 |   |                           |
|         | 必須免許・資格                            |   |   |                           |
|         | 優遇免許・資格                            |   |   |                           |
| 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         |
|         | 試験日 第1次                            | 月        日  | ※該当するものに○印をお願い致します。                       | 筆記(常識・作文・専門)・実技(        ) |
|         | 試験日 第2次                            | 月        日  | 提 出 書 類                                   | 履歴書・卒業見込証明書・健康診断書         |
|         | 採 否 決 定                            | 約        日後に        電話・郵送   | ※該当するものに○印をお願い致します。                       | 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   |   |                           |
|         |                                    | 学校法人三幸学園    沖縄ビューティーアート専門学校<br>フリーダイヤル：0120-941-902    FAX：098-851-3120<br>〒900-0011    沖縄県那覇市上之屋1-3-13<br>URL：https://www.sanko.ac.jp/okinawa-beauty/  |   |                           |