受付日	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	〒		T　E　L	(　　)　　－	
			F　A　X	(　　)　　－	
業　　種	美容室　・アイリスト　・エステ　・ネイル　・メイク　・ブライダル　・ホテル　・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	研修期間（約　　ヶ月）	（時給・月給）　円			
	基　本　給	円	交　通　費	全額・定額（　　)円迄	
			賞　　与	年　　回　　ヶ月位	
	手当て等（　　）	円	昇　　給	年　　回　　円位	
	手当て等（　　）	円	加入保険等		
	手当て等（　　）	円			
	計	円			
募集内容	店　舗　名		最　寄　駅	線　　駅	
	店舗住所	〒	店舗　TEL	(　　)　　－	
			FAX	(　　)　　－	
	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。			
		・美容師見習　　名	・美容部員　　名	・エステティシャン　　名	
		・メイクアップアーティスト　　名	・ネイリスト　　名	・アイリスト　　名	
		・ウェディングプランナー　　名	・ブライダルヘアメイク　　名	・サービス　　名	
		・その他（　　名　）			
	必須免許・資格 ※該当条件に○印をお願い致します。	美容師免許（取得予定者：可・　不可）			
		ネイリスト検定（　　級）・	エステ資格（　　）・	その他（　　）	
	優遇免許・資格 ※該当条件に○印をお願い致します。	美容師免許（取得予定者：　可・不可）			
		ネイリスト検定（　　級）・	エステ資格（　　）・	その他（　　）	
採用試験	応募締め切り日	月　　日	選考方法 ※該当するものに○印をお願い致します。	書類選考・面接・健康診断・適性検査	
	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 ※該当するものに○印をお願い致します。	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		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　横浜ビューティー＆ブライダル専門学校

TEL 045-434-2846　FAX 045-434-2847

E-mail：info-yokohama-beauty@sanko.ac.jp

URL: http///www.sanko.ac.jp/yokohama-beauty