



求人者	フリガナ	〒 _____				企業系列	業種コード						
	所在地	_____				代表者	フリガナ氏名						
	フリガナ	_____				採用部署名	担当責任者		担当者				
	会社名	_____				フリガナ氏名	_____						
	事業内容	_____				TEL	_____						
		_____				FAX	_____						
		_____				URL	_____						
		_____				E-mail	_____						
		_____					_____						
		_____					_____						
求人内容・待遇・応募等	職種名・職種内容(系列・分類コードは「求人のご案内」をご参照下さい)					資本金	億	万円	上場	一部・二部・店頭・未			
	1	採用人数			人	従業員数	名(卒業生数)	名	年商	億	万円		
		系列コード	分類コード			創業	西暦	年	月	採用年齢	才まで・不問		
						留学生の採用	有・無		2018年3月卒業生の応募	可・否			
	2	採用人数			人	勤務時間	時	分	～	時	分	交替制	有・無
		系列コード	分類コード			休日	週休 二日制・隔週 年間休日 _____ 日						
						社員寮	有 (男子・女子) _____ 無						
	3	採用人数			人	保険等	1.健康 2.厚生 3.雇用 4.労災 5.財形 9.その他()						
		系列コード	分類コード			応募受付	1.学校経由 2.自由応募 3.併用可						
						雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.その他()						
		賃金 (西暦 年4月 実績・見込)					応募方法	1.書類提出(郵送・持参) 2.電話連絡 3.メール連絡 4.WEBエントリー 5.その他()					
		修業年	2年制	3年制	4年制		応募書類	1.学生紹介状 2.履歴書 3.成績証明書 4.卒業見込証明書 5.健康診断書 6.応募指定書式 7.作品() 9.その他()					
		基本給	円	円	円		選考内容	筆記[1.専門 2.一般常識 3.作文 4.小論文] 適性[1.SPI 2.CAB 3.GAB 4.クレペリン 5.職業] 面接・作品選考・書類選考・健康診断・実技 その他()					
		手当	円	円	円		応募期限	1.西暦 年 月 日 必着	試験日	1.西暦 年 月 日	2.充足まで随時募集		
		手当	円	円	円		会社最寄り駅	線 行 駅 バス停					
	合計(基準内)	円	円	円		障害者の採用	有・無		インターンシップ制度	有・無			
	住宅手当(一律・賃貸・自宅)	交通費	円迄・全額			会社資料	有・無						
	賞与(平均)	年 回(年 月分位)	昇給	年 回(%円位)									
勤務場所	□内に①又は②をご記入下さい。(①は採用後の勤務予定場所 ②は将来転勤可能な場所)												
	都府道県	市郡	町区村	都府道県	市郡	町区村	都府道県	市郡	町区村	都府道県	市郡	町区村	
	都府道県	市郡	町区村	都府道県	市郡	町区村	都府道県	市郡	町区村	都府道県	市郡	町区村	
補足事項	_____												
その他	応募書類送付先・連絡先が会社所在地と異なる場合は、この欄にご記入下さい。								TEL	()		受付年月日	
	所在地	〒						FAX	()				
	会社名							担当部署					
								担当者氏名					

* 本求人票は、キャリアサポートセンター宛に送付下さい。