

求人票

※該当するものに○を付けて下さい。

記入日: 年 月 日

事業所名			創			年	
			業支店等	有・無			
所在地	〒					TEL:	FAX:
	ホームページ						
ふりがな代表者			ふりがな担当者				
従業員数	名	事業内容					
	内女性名						
交通	交通機関(例:JR〇〇線等)		最寄駅(バス停)		徒歩		
勤務時間	時	分	時	分	交代制	有・無	
	時	分	時	分	休憩時間		
休日	定休日/		曜日(週休		日制/月間		日間)
	有給休暇/ 有・無 (日間)				
	夏季休暇/ 有・無 (日間)		冬期休暇/ 有・無 (日間)
その他()休暇/(日間)			
補足事項							
当校記入欄							

職種	トリマー		動物看護師								
採用人数	名		名		名						
雇用形態	正社員・アルバイト		正社員・アルバイト		正社員・アルバイト						
賃金	基本給	円		円		円					
	手当	円		円		円					
	手当	円		円		円					
	合計(税込)	円		円		円					
	試用期間の給与	円		円		円					
試用期間	か月		か月		か月						
独居	可・否		卒業生・経験者	可・否		男性採用	可・否				
住み込み	有・無		育児休暇取得実績	有・無		正社員登用制(アルバイトの場合)	可・否				
賞与	有・無		年	計		円		円			
昇給	有・無		年	計		%		%			
交通費	有・無		全額 /		円まで		マイカー通勤	有・無			
加入保険	健康・厚生・雇用・労災・退職共済・その他()・無加入										
選考等	受付期間	年		月		日		年	月		日
	選考方法	面接・試験(筆記・実技)・実習(日間)									
	選考日時	随時・		年		月		日			
	選考書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・その他()									
入社予定日	随時・		年		月		日				
結果通知方法	即決・本人通知(郵送・電話)・学校へ通知										

[送付先] 下記宛先までFAXか郵送でお送り下さい。

学校法人 孔明学園 東北愛犬専門学校

〒983-0852 仙台市宮城野区榴岡5-12-10 TEL:022-792-3433 FAX:022-792-3430 メール:info@t-aiken.com