

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		分		
勤務時間	時	分	時	分	交代制	有・無	
	時	分	時	分	休憩時間	分	
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 回	円	円	
昇給	有・無	年 計 回	%	%	
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