

求人票

[県内・県外] No.

受付日 年 月 日

募集職種 【美容師 / ネイリスト / アイリスト / エステティシャン / ブライダル】

求人者	ふりがな 店舗名		ふりがな 代表者氏名	
	ふりがな 本社所在地	〒	TEL	( )
			FAX	( )
	勤務地	〒	TEL	( )
			FAX	( )
	設立	昭・平 年	店舗数	店舗
ホームページ				
全従業員数	名 (男 名 / 女 名)	本校卒業生氏名		

求人数	求人数 名	必要とする 資格・条件等
-----	-------	-----------------

勤務条件	給与	月給 ・ 日給月給	保険 ・ 年金		
		※基本給	円	(該当するものに○)	
		※通勤手当	円	・ 社会保険	
		※皆勤手当	円	(健康保険・厚生年金保険)	
		※住宅手当	円	・ 組合保険 ( )	
		※( )手当	円	・ 国民健康保険	
		※( )手当	円	・ 国民年金	
	総支給額 (※印の合計)	円	・ 雇用保険・労災保険		
	保険料・税金等の 控除後の支給額	約 円	(控除金額計 約 円)		
	昇給	年 回 ・ 年間	円 ~	円	
	賞与	年 回 ・ 年間	円 ~	円	
退職金	無 ・ 有 ( ) 年以上	円			
勤務時間	平日 :	時 分 ~ 時 分	交代制	有・無	早番 : 時 分 ~ 時 分
	土日 :	時 分 ~ 時 分		遅番 : 時 分 ~ 時 分	
勤務時間外の練習時間		1日約 時間	残業月平均 時間		
休日	毎週 ( ) 曜日休み 毎月 ( ) 日休み ・ 完全週休2日制				
	春・夏・秋・冬 ( ) 休み ・ その他 ( )				
有給		日			

選考	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・他 ( )			
	選考方法	面接・実技(課題: )・作文(テーマ: ) その他 ( )			
	受付期間	随時・第1次 月 日 まで・第2次 月 日 まで			
	選考日時	随時・ 月 日・ 月 日・ 月 日			
	採用通知	試験日から 日以内に本人に郵送・電話・他 ( )			
	人事御担当者		連絡先 TEL		

補足事項	<p style="text-align: right;">静岡県美容専門学校 TEL 054-252-4848 FAX 054-252-6321</p>			
------	---	--	--	--

