

求人票【20 年3月卒業見込み者用】

求人者	事業所名	フリガナ			代表者氏名	フリガナ	
	採用担当	部署	役職		氏名	フリガナ	
	電話番号	() -	FAX 番号	() -	HP アドレス		
	所在地	(〒 -)			設立年	年	
	事業内容				資本金	万円	
					年商	万円	
					社員数	名	
求人内容	募集職種		職務内容		求人数	勤務地	
					名		
					名		
					名		
初任給	基本給	<input type="checkbox"/> 4年制学科卒 _____ 円 <input type="checkbox"/> 3年制学科卒 _____ 円 <input type="checkbox"/> 2年制学科卒 _____ 円		応募資格	<input type="checkbox"/> 20 年3月卒業見込み者 <input type="checkbox"/> 既卒生 <input type="checkbox"/> 留学生 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 年齢制限あり 卒業時()歳まで		
	諸手当	() _____ 円 () _____ 円		応募形式	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自由応募		
	合計	<input type="checkbox"/> 4年制学科卒 _____ 円 <input type="checkbox"/> 3年制学科卒 _____ 円 <input type="checkbox"/> 2年制学科卒 _____ 円		応募方法	<input type="checkbox"/> エントリー<URL: _____ > <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> E-mail: < _____ > <input type="checkbox"/> 電話問合せ< _____ >		
	賞与	年	回	合計	ヵ月分	選考方法 <input type="checkbox"/> 書類審査 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 作品審査 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()	
	昇給	年	回				
	勤務時間	: ~ :			会社説明会 持参物(筆記用具・作品・印鑑・書類) 随時・別紙・未定		
フレックスタイム	有・無	交替制	有・無		第1回	月 日 : 場所()	
休日	日曜・祝日・土曜(毎週・隔週・月1日)			第2回	月 日 : 場所()		
	夏期()日 年末年始()日 その他() 年間休日合計()日			第3回	月 日 : 場所()		
加入保険	健康・厚生・雇用・労災 その他()			試験・面接 持参物(筆記用具・作品・印鑑・書類) 随時・別紙・未定			
交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> _____ 円まで支給			第1次	月 日 : 場所()		
社員寮等	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> その他			第2次	月 日 : 場所()		
	制度・施設など			第3次	月 日 : 場所()		
福利厚生	その他			提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 学校推薦書 <input type="checkbox"/> ポートフォリオ その他()		
	インターンシップ制度(有・無)			特記事項	必要資格・使用言語・使用ソフトなど		