

求 人 票

鹿児島工学院専門学校

〒891-0101 鹿児島市五ヶ別府町3721-7

TEL 099-281-7111/099-281-7110

E-mail : info@kougakuin.ac.jp

② 求人内容を変更したいとき・求人が充足したときは速やかにお知らせください。
① 太線内を記入してください。

求 人 者	ふりがな							支社数	所		
	事業所名							支店数	所		
								工場数	所		
								営業所数	所		
	所在地	(〒 -)						設 立	西暦	年	
	書 類 提出先							資本金	万円		
	代表者名	役職 氏名						年 商	万円		
採 用 担当者名	部署・役職等： 氏 名：										
	TEL： E-mail：										
事業内容							従業員数	男	女	計	
							企業全体	人	人	人	
求 人 数 等	職種	求人数 名	職務内容				必要とする履修学科				
	勤務先(本社・支店・工場)	所在地	都・道・府・県 市・町・村				就業場所/従業員数 人	必要とする資格等			
	職種	求人数 名	職務内容				必要とする履修学科				
	勤務先(本社・支店・工場)	所在地	都・道・府・県 市・町・村				就業場所/従業員数 人	必要とする資格等			
労 働 条 件 等	雇用形態			就 業 時 間	(1) 時 分 ～ 時 分	賞 与 (前年実績)	年 回 ・ ヶ月				
	賃 金 (現 行)	区分\職種			(2) 時 分 ～ 時 分		昇 給	年 回 ・ 円/%			
	基本給	円	円		土曜日 時 分まで	交 通 費		全額 / 円まで			
	手当	円	円		時間外/月平均 時間		寮・社宅等	有 ・ 無			
	手当	円	円	休日等	休日： 土・日・祝・その他()	労 働 組 合		有 ・ 無			
	計(税込)	円	円		年間休日数： 日		加入保険等	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他()			
	試用期間中の 賃 金 等	試用期間 月 円	試用期間 月 円	週休二日制： 有 (月 回) その他							
応 募 ・ 選 考	説 明 会	日時： 月 日 時 / 場所：				選 考 場 所	日 時	月 日 () 時			
	応募書類	履 歴 書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書 健康診断書 ・ その他 ()						別途通知 月 日 以降随時			
	受付期間	・ 月 日 ～ 月 日 ・ 月 日 以降 随時									
	選考方法	面接 ・ 適性検査 ・ その他 () 実技 ・ 筆記 [専門・一般常識・作文・その他()]									
補 足 事 項	*採用対象年度、業務内容による対象者の条件、採用試験の際に必要なもの等はこちらにご記入ください。						本校受付印				

※この書式は、貴社情報に応じ、適宜、変更していただいてもかまいません。