

求人申込票

一般企業

求人先	(ふりがな) 名称				設立	年 月 日
	所在地	〒			代表者 (役職) (ふりがな) 氏名	
		TEL () -			資本金	万円
		FAX () -			年商	万円
	書類提出先	〒			従業員数	名
		TEL () -			内、女性 ()名	
	Eメール			内、栄養士 ()名		
人事担当者	役職	ふりがな 氏名			内、光塩卒業者数 ()名	
事業内容				勤務予定地		
採用条件	募集人員	名	募集区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自由応募	要資格 免許等	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> その他 ()
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 契約社員 ※正社員登用制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 欠員等による			初任給 ()	年 月 <input type="checkbox"/> 現行・ <input type="checkbox"/> 見込み)
	職種 (職務内容)				基本給	円
	勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分			手当	円
		土曜日 時 分 ~ 時 分			手当	円
		その他 ()			手当	円
休日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 ()			計	円	
社会 保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> その他 ()			通勤費	全額支給 月額 円まで	
採用試験	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 (写真添付) <input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 (<input type="checkbox"/> 学校発行可 <input type="checkbox"/> 病院発行に限る) <input type="checkbox"/> その他 ()			結果通知	年 月 日頃 通知先 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 両方 通知方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 両方
	書類提出 締切日	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 大学一括送付 <input type="checkbox"/> 本人提出 (<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参)			会社訪問	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 歓迎 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 要確認
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 常識 (<input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 語学) <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他 ()			備考	
	試験日	年 月 日 () 時 分から 時 分頃まで 会場 () 当日用意するもの ()				

は該当箇所にも をお願いします。