

求人票

※募集職種(理容・美容)に✓をご記入下さい。

受付No.

求人者	<input type="checkbox"/> 理容所名 <input type="checkbox"/> 美容所名			TEL	- -				
				FAX	- -				
	所在地	〒 -		雇用保険適用事業所番号					
				営業開始	T. S. H 年 月 日				
	開設者名	(フリガナ) 氏名	(年齢) 才	店舗責任者名	(フリガナ) 氏名	(年齢) 才			
	構造設備	店舗面積 m ²	鏡 面	シャンプー 台	その他				
	支店	店舗	支店名	支店住所					
	従業員数	男性 人	女性 人	計 人	スタイリスト 人	アシスタント 人	その他 人		
ホームページ				E-mail					
受入希望事項	求人数	男性 名	女性 名	計 名	選考方法				
	条件	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 住込 <input type="checkbox"/> こだわらない			必要書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込書			
	入店日	平成 年 月 日希望			その他				
就業時間・休日等	就業時間	午前 時 分	～	午後 時 分	残業	<input type="checkbox"/> 有 (月平均 日位で 時間位)			
	交替制	<input type="checkbox"/> 有 ①	時 分	～		時 分	<input type="checkbox"/> 無		
		②	時 分	～	時 分	休日	毎週 曜日 プラス毎月 回 曜日		
		③	時 分	～	時 分	有給休暇	初年度(6カ月後) 日・ 2年目 日 最高 日		
	<input type="checkbox"/> 無								
賃金	定額で支払う賃金		特別に支払う賃金		賃金から控除するもの	支給額 計	円		
	基本給	円	通勤手当	全額	円	所得税	円	控除額 計	円
	(日給の時 日で換算)			(最高)	円	社会保険料	円	差引支給額	円
	手当	円	皆勤手当	円	宿舍費	円	昇給	年 回	円
	手当	円	手当	円	食費	円	退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	手当	円	手当	円		円	(条件)		
賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他()			賞与	一般技術者の昨年度実績: 年 回 合計で基本給の ヶ月分				
	支給日 日	締切日 日							
福利厚生	社会保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災			特記事項				
	寮施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他							
従業員教育方針				補足事項	理・美容所の特色・労働条件など				
交通機関及び最寄駅	(電車)	_____ 線 _____ 駅下車		事業所近辺の略図(最寄駅より)	よろしければ店舗の写真を一枚添付して下さい。				
		_____ 徒歩 _____ 分							
	(バス)	_____ バス _____ 行に乗車							
		(約 _____ 分)							
		_____ で下車 徒歩 _____ 分							