

Aomori Beauty Medical College

KINAMI GAKUEN

求人申込書


西暦 年 月卒業生

☐ 理容科 ☐ トータルビューティー科
☐ 美容科 ☐ メディカルビジネス科

事業所名

代表者氏名

所在地
〒 電 話
住 所
交 通 駅～徒歩 分 バス停～徒歩 分



Aomori
Beauty + Medical
College
学校法人 木浪学園 青森県ビューティー&メディカル専門学校

photo

就業場所

店 名
所在地

従業員数

当事業所 人 (男 人・女 人) | 企業全体 人 (男 人・女 人)

求人数及び選考方法等

| | | | | |
|--------|--|---|--|---|
| 求人数 人 | 男 <input type="text"/> 人 女 <input type="text"/> 人 | 学歴 <input type="text"/> | 卒業以上 <input type="text"/> | 年齢制限 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 才 <input type="checkbox"/> 無 |
| 応募受付期間 | <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～ <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日以降随時 | 選考月日 <input type="text"/> | <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日以降随時 |
| 選考方法 | <input type="text"/> | 選考場所 <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 採否決定日 | <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 日後 | 選考旅費 | <input type="checkbox"/> 有 (<input type="text"/> 円) <input type="checkbox"/> 無 | |
| 入社日 | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 赴任時引率者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 赴任旅費 | <input type="checkbox"/> 有 (<input type="text"/> 円) <input type="checkbox"/> 無 | | | |

就業時間・休日等

| | | | |
|------|--|---|---|
| 就業時間 | 午前 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 | 残業 <input type="checkbox"/> 有 (月平均 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 時間) <input type="checkbox"/> 無 | |
| 交代制 | ① <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 | ② <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 | ③ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 休 日 | 毎週 <input type="text"/> 曜日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 回 | 週休2日制 | <input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="text"/>) |
| 有給休暇 | 採用の年 <input type="text"/> 日 ・ 2年目 <input type="text"/> 日 ・ 最高 <input type="text"/> 年目 <input type="text"/> 日 | | |

給与等に関する事項

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| 定期的に支払われる賃金 | 賃金から控除するもの | 特別に支払われる手当 |
| 基本給 <input type="text"/> 円 | 税 金 <input type="text"/> 円 | 通勤手当 <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (最高 <input type="text"/> 円) |
| 日給のとき <input type="text"/> 日で換算 | 社会保険料 <input type="text"/> 円 | <input type="text"/> 手当 <input type="text"/> 円 |
| (昇給年 <input type="text"/> 回 <input type="text"/> 円) | 宿 舍 費 <input type="text"/> 円 | <input type="text"/> 手当 <input type="text"/> 円 |
| <input type="text"/> 手当 <input type="text"/> 円 | 食 費 <input type="text"/> 円 | 退職金制度 <input type="checkbox"/> 有 (最低資格 <input type="text"/> 年) <input type="checkbox"/> 無 |
| <input type="text"/> 手当 <input type="text"/> 円 | <input type="text"/> 円 | 賞与 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 回 <input type="text"/> 円 |
| <input type="text"/> 円 | <input type="text"/> 円 | 手取額 通勤 <input type="text"/> 円 |
| ①合計 <input type="text"/> 円 | ②控除 通勤 <input type="text"/> 円 | ①-② 住込 <input type="text"/> 円 |
| | 合計 住込 <input type="text"/> 円 | |

福利厚生等

| | | | |
|---------------|---|-------|---|
| 加入保険等 | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 財形 | 定年制 | <input type="checkbox"/> 有 (<input type="text"/> 才) <input type="checkbox"/> 無 |
| 宿 舎 | 独立の宿舎 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)、入居 (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否)、1部屋 <input type="text"/> 人、1人当たり <input type="text"/> 畳、勤務先までの時間 徒歩 <input type="text"/> 分 | | |
| 給 食 | 有 (<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕) <input type="checkbox"/> 無 | 休日の給食 | 有 (<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕) <input type="checkbox"/> 無 |
| 本校出身者の氏名や特記事項 | <input type="text"/> | | |
| 採担当者 | <input type="text"/> | 電 話 | <input type="text"/> |

【書提出先】〒038-0013青森市久須志 1 丁目45-2

学校法人木浪学園 青森県ビューティー&メディカル専門学校

メールアドレス: kinamigakuen@kinami.ac.jp

保存後の再編集はできませんので、内容のご確認をお願い致します。