

* 受付番号

求 人 票

●求人先 ☐ ホームページ情報あり

年 月 日

フリガナ			
企業名			
フリガナ		フリガナ	
店舗名称		代表者名	
所在地	〒 _____		
連絡先	TEL ()	FAX ()	
交通	線 駅(徒歩 分/バス 分)		
ホームページアドレス	http://		
設立	年 月 日	事業内容	
従業員数	総 数 名 本校卒業生数 名		

●募集人員及び待遇

募集人員	職種	人 数	応募条件 資格、年齢等	
	トリマー	名		
	トリマー兼看護助手	名		
	他()	名		
勤務時間 交代制の場合 早番・遅番も記入してください	☐ 通常勤務 時 分～ 時 分(実働 時間)			
	☐ 交代制 早番 時 分～ 時 分(実働 時間)			
	遅番 時 分～ 時 分(実働 時間)			
休 日	☐ 完全週休二日制(曜日・ 曜日) ☐ 週休二日制(曜日・ 曜日)			
	☐ 月 日(曜日・ 曜日)			
休 暇	☐ 年次有給休暇(年間 日) ☐ その他()			
給 与	☐ 新卒総額 万円～ 万円見込み			
	☐ その他 () 円 ～ 円			
	*試用期間 日間 ☐ 総額 万円見込み ☐ 時給 円見込み			
賞 与	年 回支給 万円程度見込み			
通勤手当	☐ 全額支給 ☐ 一部(円)まで支給 ☐ 無支給			
社会保険	☐ 健康保険 ☐ 厚生年金 ☐ 雇用保険 ☐ 労災保険 ☐ その他()			
そ の 他				

●選考方法

締切月日	☐ 年 月 日 曜日(☐ 迄 ☐ 以降随時) ☐ 随時
選考日時	☐ 年 月 日 曜日 時から
場 所	☐ 所在地に同じ ☐ その他()
方 法	☐ 面接 ☐ 試験(☐ 筆記 ☐ 実技) ☐ その他()
提出書類	☐ 履歴書 ☐ 成績証明書 ☐ 卒業見込証明書 ☐ その他()
採用決定	☐ 即決 ☐ ()日後連絡 ☐ その他()
ご要望等	

カトリミングスクール 就職部

〒194-0013 町田市原町田5-4-15
Tel 042-709-6777 Fax 042-709-6776

受付印