

求 人 票

年 3 月卒業予定者

※企業番号		※ファイル番号		※受付番号	
-------	--	---------	--	-------	--

大 学
 短期大学

	産業分類	大分類	中分類	小分類		
求人 先	フリカナ 事業所名				代表者 氏名	
	所在地	〒 -			採用担当者 部署 氏名	
	本社所在地	〒 -			電話 () - FAX () -	
	ホームページアドレス	http://				
	書類提出先 E-mail	〒 - @				
	事業内容					
	設 立 資 本 金	明・大・昭・平 年 月	従業員数	名(男 名・女 名)		
	万円	年 商	万円	株 式	上場(1部・2部)・店頭・非上場	
採用 条 件 等	求 人 数	前年度採用実績		職 種 (具体的に)		
		男子 名	女子 名			
	勤務予定地					
	勤務時間	[平日] 時 分 ~ 時 分	[土曜]	時 分 ~ 時 分		
	休 日	1. 完全週休2日制 2. 隔週2休日制 3. 年間休日 日 4. その他()				
	区分/学歴	大 学 ・ 短期大学	大 学 ・ 短期大学	大 学 ・ 短期大学	賞 与 (前年度実績)	年 回・約 ヵ月
	初 任 給	職 種	職 種	職 種		
	基 本 給	円	円	円	昇 給 (前年度実績)	年 回 円
	() 手当	円	円	円	通 勤 費	全額・()円まで
	() 手当	円	円	円	社 宅 制 度	有(寮・社宅・借上)・無
合 計	円	円	円	労 働 組 合	有・無	
加入保険 (該当保険に◎を記入)	<input type="checkbox"/> 1. 健康保険 <input type="checkbox"/> 2. 厚生年金 <input type="checkbox"/> 3. 雇用保険 <input type="checkbox"/> 4. 労災保険 <input type="checkbox"/> 5. その他()					
応募・ 選考方法	提出書類 (該当書類に◎を記入)	1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 卒業見込み証明書 4. 健康診断書 5. その他()		応募受付期間	1. 月 日 ~ 月 日 2. 月 日 以降随時	
	説明会	日 時 : 月 日 時~	日 時 : 月 日 時~			
	採用試験	日 時 : 月 日 時~	場 所 :	随 時		
	選考方法	筆 記	有 [一般常識 ・ 専 門 ・ 論 作 文 ・ そ の 他 ()] ・ 無			
	面 接	有 [個 人 ・ 集 団 ・ グ ル ー プ デ ィ ス カ ッ シ ョ ン] ・ 無				
	適 性 検 査	有 [S P I ・ ク レ ペ リ ン ・ 性 格 検 査 ・ そ の 他 ()] ・ 無				
補足説明						
インターンシップ の受入について	インターンシップの受入可否 (可 ・ 不可) インターンシップの受入可能時期及び期間(年 月 頃 ・ 受入可能期間 日間程度)					

1) ※印欄は記入不要、説明のない選択項目については該当しないものを「取消し線」で消して下さい。

2) 貴社所定の求人様式がございましたら、そちらをご送付いただいても結構です。

ノースアジア大学・秋田栄養短期大学 キャリアセンター事務課

〒010-8515 秋田市下北手桜守沢46-1

TEL:018-836-1331

FAX:018-836-1322