

求 人 票

平成 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	役職	
	所在地	〒 -					氏名	
	本社所在地	〒 -				採用担当者	部署	
	ホームページアドレス	http://					役職	
							氏名	
	書類提出先	〒 -				電話 () -		
	E-mail					FAX () -		
	事業内容							
設 立	明・大・昭・平	年	月	従業員数	名(男 名・女 名)			
資 本 金	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 カ月		
	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	円	円	円	通 勤 費	全額・()円まで		
	() 手	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)	☐ 1. 健康保険 ☐ 2. 厚生年金 ☐ 3. 雇用保険 ☐ 4. 労災保険 ☐ 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 ~ 時 ~	場 所 : 月 日 時 ~ 時 ~					
	採用試験	日 時 : 月 日 時 ~ 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 [SPI ・ クレピン ・ 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(平成 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