

## ■求人申し込みについてのご案内

本校では、求人票をいつでも受け付けております。

下記の求人票にご記入のうえ、郵送またはFAXにてお送りください。

(貴社所定様式の求人票をご送付いただいても結構です)

また、ご送付の際、パンフレット等の資料も併せてお送りいただければ幸いです。

### ○お問合せ・送付先

#### アイ・セラピスト専門学院

〒650-0021 兵庫県神戸市中央区三宮町3丁目7-10 協栄ビル7F

TEL：078-331-5181 FAX：078-335-5651

〈 受付時間 平日 10:30～18:30 ※土・日曜日、祝日を除く 〉

# 求 人 票

求人者	ふりがな					連絡先			
	事業所 名称					TEL			
	住所	〒 線 駅 徒歩 分				FAX			
	代表者			採用 ご担当者	Email				
	事業 内容					性別 区分	男	女	計
						全従業員数			
ホーム ページ	http://								
求人内容	職 種	求 人 数	業 務 内 容			勤 務 地			
勤務 条件	賃 金	雇用形態(○で囲む)	1.正社員 2.契約社員 3.アルバイト 4.歩合			前 年 実 績	賞 与	年 回	カ月分
		基 本 給	円				昇 給	年 回	円
		手 当	円			交 通 費	全 額 ・ 円 まで		
		手 当	円				入 寮	可 ・ 否	
		計	円			社 会 保 険	健 康 ・ 厚 生 ・ 雇 用 ・ 労 災		
	試用期間中の賃金	円	試用期間	カ月					
	勤務時間	時 分 ~ 時 分 (休憩 分)							
休日 (○で囲む)	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (年間休日 日) 1.完全週休2日 2.隔週休2日 3.その他(年末年始など)								
応募・ 選考要領	年 齢	1. 不問 2. 歳から 歳まで							
	応募書類 (○で囲む)	1.履歴書 2.卒業証明書 3.健康診断書 4.その他( )							
	締切月日	年 月 日 ( )							
	選考方法 (○で囲む)	1.書類選考 2.面接(個別・集団・他) 3.筆記(一般常識・専門知識) 4.専門実技 5.その他( )							
特に要望される点					備 考				