

求人票

		求人番号 No.	
		受付 平成 年 月 日	
求人先	名称	TEL FAX	
	所在地	〒	
	設置科名等		
	代表者名		
	従業員数		
	検査業務内容		
	求人担当先	設立	平成 年 月 日
採用条件	採用職種など	名	雇用形態
	備考		
	勤務時間		
	給与など	基準内初任給 円 賞与 年 回 通勤費 円 まで 諸手当など	
	採用後勤務地	宿舎	
	加入保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災	
提出書類	<input type="checkbox"/> 印 1. 履歴書 5. その他 2. 成績証明書 () 3. 卒業見込証明書 4. 健康診断書 (公立・所定・その他)		
試験関係	書類提出の切日	月 日	
	試験日程	月 日 時	
	場所		
	試験内容	1. 書類選考 2. 筆記 (語学、 専門、 常識、 論・作文、) 3. 面接 <input type="checkbox"/> 印 4. 身体検査	
	旅費	<input type="checkbox"/> 印 支給なし ・ 支給	
携行品	<input type="checkbox"/> 印 筆記用具、 印鑑、 弁当、その他 ()		