

理容用
美容用

求人票

NO

提出日 年 月 日

サロン名(本店・支店)		店舗数 _____ 店舗		開設者名 (フリガナ)		
住所 〒		携帯		人事担当者名 (フリガナ)		
TEL _____		URL _____		携帯		
FAX _____						
店舗面積	鏡	バックシャンプー	サイドシャンプー			
m ²	台	台	台			
男性従業員(パート含)	女性従業員(パート含)	従業員数合計(パート含)				
名	名	名				
スタイリスト	アシスタント	その他				
名	名	名				
求人 数	男性 名	女性 名	合計 名	通勤 寮	その他の条件	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
休日			有給休暇	就業時間		
給 与						
賃 金	基本給	円	賃 金 か ら 控 除	所得税	円	支給額
	手当	円		保険	円	_____ 円
	手当	円		保険	円	控除額
	その他	円		保険	円	_____ 円
	その他	円		その他	円	差引額
	その他	円		その他	円	_____ 円
通勤手当 有・無				円		
通勤費(最高		円)		円		
賞与につて		昇給について		退職金について		
福利厚生について						
社会 保 険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険	寮施設について		その他		
従業員教育方針など			サロン特色・労働条件など			
交通機関(電車バス等の通勤方法)			周辺略図			

別紙資料

※ 内容に変更がある場合はその都度ご提出してください。

伊勢理容美容専門学校