

(年度) 求 人 票

国際航空専門学校

求 人 者	ふりがな											支社数	所	
	事業所名											支店数	所	
	所在地	(〒 -)	線							駅	徒歩	分	工場数	所
	書類提出先	(〒 -)	線							駅	徒歩	分	営業所数	所
	代表者名				人事担当	部			課			連絡先電話番号		
	メールアドレス							設立	明・大・昭・平	年	性別	男	女	計
事業内容							資本金	万円		全従業員数	人	人	人	
							年商	万円						
求 人 数 等	① (職種)		(求人数)		(職務内容)				(必要とする履修学科)					
	勤務先	(本社・支店・工場)			(所在地)				市町村	(従業員数)				
					県					人				
	② (職種)		(求人数)		(職務内容)				(必要とする履修学科)					
	勤務先	(本社・支店・工場)			(所在地)				市町村	(従業員数)				
					県					人				
勤 務 条 件	賃金	職種別			勤務時間	時	分	賞与 (前年実績)	年	回	約	月		
		区分				時	分		昇給 (前年実績)	年	回	約	月	
	現行賃金)	基本給	円		円	円	土曜日	時		まで	交通費	全額	円まで	
		手当					残業	月平均		時間	宿舍施設	入寮	可・否	
		手当					休日	日曜・祝日・		曜	労働組合	有・無		
		計(税込)					週休2日制	有(月回)		無	加入保険等	健康・厚生・雇用・労災	財形・その他()	
試用期間中の賃金	円		円	円	日	有(月回)		無	加入保険等	健康・厚生・雇用・労災	財形・その他()			
	(試用期間)	月	(試用期間)	月	(試用期間)	月								
採用形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他 ()												
応 募 ・ 選 考 要 領	説明会	日時		場所		選考日時	①		②		③			
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 健康診断書・推薦書・その他()					別途通知	月	日	時	分	月	日	
	受付期間	①		月	日	～	月	日						
		②		月	日	以降随時								
選考方法			有(専門・常識・英語・作文・)・無				携行品	筆記具・印鑑・その他()						
	面接	有・無		検査	適性・身体・		旅費	自費・支給(全額・一部)						
補 足 事 項											受付月日		
											受付番号		
※														

[注] 太枠内だけ記入して下さい。求人内容を変更したとき、求人が充足したときは速やかにお知らせ下さい。
 ※印欄は、本校出身者の在職者がおりましたら、氏名・卒業年度をご記入下さい。