

20 年度 求人票

受付番号：

記入日： 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|-------|--|
| ふりがな 事業所名 | | | | | | 設 立 | 年 月 日 | | | |
| | | | | | | 支社数 | 所 | 支店数 | 所 | |
| 所在地 | 〒 線 駅・バス停から徒歩 分 | | | | | TEL[]、FAX[] | | | | |
| 書 類 提出先 | 書類提出先名： 線 駅・バス停から徒歩 分 | | | | | TEL[]、FAX[] | | | | |
| 勤 務 予定先 | 勤務予定先名： 線 駅・バス停から徒歩 分 | | | | | TEL[]、FAX[] | | | | |
| 代 表 | 役 職 名 | | | | 事業内容 (詳 細) | ペットショップ／動物病院／ペットサロン／ドッグカフェ／フリーダーなど | | | | |
| | ふりがな 氏 名 | | | | | | | | | |
| 採用担当者 連絡先 | 担当部署 | | | | 役職名 | | | | | |
| | T E L | | | | 携 帯 | | | | | |
| 構 成 | 獣医師 | 動物看護師 | トリマー | トレーナー | 事 務 | アニマルセラピスト | 他() | | 合 計 | |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | |
| 求 人 数 等 | 求人数 | 人 | 職 種 | | | 職務内容 | | | | |
| | 雇用の期間の定め | 無・有() | | | | 既卒者の応募 | 可(卒業後概ね 年以内)・不可 | | | |
| | コース | <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 飼育 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> セラピー <input type="checkbox"/> 福祉 | | | | 普通免許 | 要・あれば尚可・不要 | | | |
| | 転 勤 | 無・有(① 都道府県 市区町村、② 都道府県 市区町村) | | | | | | | | |
| 勤 務 条 件 | 勤 務 時 間 | 交替制(有・無)・()曜日 | : ~ : | | (休憩時間 分) | 残 業 | | | | |
| | | 交替制(有・無)・()曜日 | : ~ : | | (休憩時間 分) | 月平均 時間 | | | | |
| | | 交替制(有・無)・()曜日 | : ~ : | | (休憩時間 分) | 変形労働時間制 | | | | |
| | | 交替制(有・無)・()曜日 | : ~ : | | (休憩時間 分) | 有・無 | | | | |
| | 賃 金 (確 定 ・ 現 行) | 職種() | 職種() | 試用期間 | 無・有(カ月) | | | | | |
| | | 雇用(正社員・パート・アルバイト) | 雇用(正社員・パート・アルバイト) | 試用期間中 の 賃 金 | <input type="checkbox"/> 左記同様 | | | | | |
| | | 基本給(給) 円 | 基本給(給) 円 | 賞 与 | 年()回、()カ月分 | | | | | |
| | | ()手当 円 | ()手当 円 | 昇 給 | 年()回、昨年実績()円 | | | | | |
| | | ()手当 円 | ()手当 円 | 通勤手当 | 全額・定額(円まで)・無 | | | | | |
| | | 合 計 円 | 合 計 円 | 宿舍施設 | 入居 可・否 | | | | | |
| 休 日 | 日曜・祝日・土曜・〔 曜日()〕 週休2日制:有〔完全・その他()〕・無 夏季休暇(日)、年末年始休暇(日)、その他() | | | | | 加入保険 | ・健康保険・厚生年金・雇用保険 ・労災保険・財形貯蓄・退職金制度 ・民間保険会社・その他() | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 応 募 ・ 選 考 要 領 | 応募書類 | 履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・卒業証明書(既卒者) 資格証明()・その他() | | | | | | | | |
| | 受付期間 | <input type="checkbox"/> 年 月 日～ 年 月 日、 <input type="checkbox"/> 年 月 日以降随時 | | | | | | | | |
| | 受付方法 | 電話(本人・学校)・メール・ホームページ・郵送・その他() | | | | | | | | |
| | 選考方法 | 筆 記 | 有〔専門・常識・()〕・無 | | | 面 接 | 有・無 | 実技試験 | 有()・ | |
| | 選考日時 | 年 月 日 時 分 | | | | 選考場所 | | | | |
| | 選考結果 | <input type="checkbox"/> 本人(郵送・電話)、 <input type="checkbox"/> 学校(郵送・電話)、 <input type="checkbox"/> 即決 | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | |



〒980-0811 仙台市青葉区一番町2丁目2-3
 [TEL]:022-216-4211(代) [FAX]:022-216-4277
 [URL]:http://www.jesi.ac.jp [e-mail]:info@jesi.ac.jp