

求人票のご記入について

貴社独自の求人票（募集要項）がございましたら、そちらをお送りください。
本校作成の求人票フォーマットにご記入いただく際は、以下の点をご注意ください。

<ご記入の方法について>

選択項目欄は、該当項目の□に斜線を引いていただき（例：☒）、記入欄がある場合は、ご記入ください。

求人対象：2019年4月以降入社の場合は、☐2019年3月卒業見込者に、
既卒者対象の場合は、☐既卒者に斜線を引いてください。

健康診断書：選考時に必要な場合は、☐選考時に斜線を引いてください。
内定後に必要な場合は、☐内定後に斜線を引いてください。

説明会：説明会の実施日や会場、申し込み方法等をご記入ください。

卒業生：本校の卒業生が勤務されている場合は(勤務されていた場合も)、氏名、入社年月、現在の業務内容等を可能な範囲でご記入ください。

備考：ご記入の用意をしていない項目（例：インターンシップや、フレックスタイム等）や、学生へのメッセージなど、ご自由にご記入ください。

<ご記入いただかない項目について>

※印の登録番号、受付日、係印、受付 No、学内締切日、対象学科などは本校にて記入いたしますので、ご記入なさないでください。

なお、ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

ご記入いただきました求人票は、下記までお送りください。
(メール、FAX、郵送のいずれでも結構です。)

記

山脇美術専門学校

学務課 就職相談室 森 真帆

〒102-0074 東京都千代田区九段南4-8-21

TEL 03-3264-4020 / FAX 03-3264-4025

E-mail career@yamawaki.ac.jp

以上

求 人 票

【注】必要事項をご記入もしくは○で囲んで下さい。□にはレ点をご記入下さい。

※登録番号 No.		求人対象者 <input type="checkbox"/> 2019年3月卒業見込者 <input type="checkbox"/> 既卒者	
会社概要	ふりがな		設 立 年 月
	社 名		代表者
	所在地	〒	資本金 万円
	最寄駅	線 駅 (徒歩 分)	年 商 万円
	採用連絡先	ご担当者 部署・役職 Tel _____ Fax _____ E-mail _____ @ _____ URL http:// _____	社員数 計 名 (内本校卒 名)
求人内容	職種 仕事内容		対象学科
	勤務地		<input type="checkbox"/> ビジュアルデザイン科 <input type="checkbox"/> スペースデザイン科 <input type="checkbox"/> ジュエリーデザイン科 <input type="checkbox"/> 学科不問
	勤務時間	平日 : ~ : ()曜 : ~ : 残業 有・無 月平均 ()時間	応募方法
	休日休暇	<input type="checkbox"/> 日曜・祝日 <input type="checkbox"/> 土曜(毎週・月 回) <input type="checkbox"/> 交替制(月 日) <input type="checkbox"/> その他() ※ 年間休日数 日	応募書類 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 選考時 <input type="checkbox"/> 内定後 <input type="checkbox"/> 作品 <input type="checkbox"/> その他()
	採用人数	名	選考方法 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験() <input type="checkbox"/> 面接(回) <input type="checkbox"/> 作品() <input type="checkbox"/> 実技() <input type="checkbox"/> その他()
	入社時期	年 月 日頃から	
	応募条件 必要スキル その他		応募締切 随時・年 月 日 説明会 会社訪問 可・不可 インターンシップ 有・無 留学生の応募 有・無・応相談
待遇	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員(正社員登用有・無) <input type="checkbox"/> その他()	卒業生 備考
	給 与	基本給 _____ 円 手当 _____ 円 手当 _____ 円 計 _____ 円	
	通勤費	全額支給・ _____ 円迄	
	賞 与	年 回 (合計 ヶ月)	
	昇 給	年 回 (%)	
	加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災	
その他		※受付日 年 月 日 ※係印 ※受付No	

※欄は、当方で記入します。

山脇美術専門学校