

## 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**：2021年4月以降入社の場合は、2021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**：上記に記載のない項目や、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。

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

〒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](mailto: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"/> 2021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
			年 商	万円
	最寄駅	線 駅 (徒歩 分)	社員数	計 名 (内本校卒 名)
採用連絡先	ご担当者 部署・役職 Tel _____ Fax _____ E-mail _____ @ _____ URL _____	事 業 内 容		
求 人 内 容	職 種 仕事内容		対象学科	<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
	勤務地		応募方法	
	勤務時間	平日 : ~ :	有・無 残 業 月平均 ( )時間	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( )
		( )曜 : ~ :		
	休日休暇	<input type="checkbox"/> 日曜・祝日 <input type="checkbox"/> 土曜(毎週・ 月 回) <input type="checkbox"/> シフト制( ) <input type="checkbox"/> その他( ) ※ 年間休日数 日	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( )	
	採用人数	名		
	入社時期	年 月 日頃から	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	
応募条件 必要スキル その他		卒 業 生 備 考		
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( )			
待 遇	給 与	基本給	円	
		手当	円	
		手当	円	
		計	円	
通勤費	全額支給・ 円迄		※受付日 年 月 日 ※係印 ※受付No	
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		年 月 日		

※欄は、当方で記入します。

山脇美術専門学校