

美容科求人票

事業所名			店舗名		
代表者名			店舗数		
	設 立	西暦	年 月	年 商	円
書類提出先	〒 -				
	TEL ()		URL		
スタッフ構成 (うち非常勤 の人数)	スタイリスト 名 () アシスタント 名 () レセプション 名 ()				
	その他 名 ()				
	セット面	台	来店数1日平均	: 平日	名 休日 名
求 人 数	名 (<input type="checkbox"/> 増員 ・ <input type="checkbox"/> 欠員) ・うち本校への求人 名				
勤 務 時 間	営業時間	曜日	: ~ :	営業時間	曜日 : ~ :
	営業時間	曜日	: ~ :	営業時間	曜日 : ~ :
	出勤時間	:	退社時間 :	残業時間	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (1日平均分)
休 日	定休日 () 曜日 夏期休暇 日 冬期休暇 日				
	週休2日制 (<input type="checkbox"/> 完全 ・ <input type="checkbox"/> 隔週 ・ <input type="checkbox"/> その他)				
	有給休暇 <input type="checkbox"/> 初年度 日 2年目 日 <input type="checkbox"/> 法定どおり				
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 (<input type="checkbox"/> 美容国保 ・ <input type="checkbox"/> 社保 ・ <input type="checkbox"/> 組合) <input type="checkbox"/> 厚生年金 ・ <input type="checkbox"/> 雇用 ・ <input type="checkbox"/> 労災				
初 任 給 (初任給には諸手 当は含みません)	基本給	円	(残業代除く)	皆勤精勤手当	円
	美容師手当	円		その他手当	円
	合 計	円		合 計	円
交 通 費	<input type="checkbox"/> 全 額 ・ <input type="checkbox"/> 限度額 円まで <input type="checkbox"/> マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可				
残 業 単 価	円/時				
賞 与	初年度	年	回	月 (カ月分)	月 (カ月分)
	2年目	年	回	月 (カ月分)	月 (カ月分)
昇 給	年 回 月 円				
退職金制度	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (最低有資格 年以上)		就業規則	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	
試用期間	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (カ月 円)		見 学	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()	
主な業務					
補 足 事 項					学校受付欄
学校法人利幸学園 専門学校中部ビューティ・デザイン・デンタルカレッジ					
〒440-0893 愛知県豊橋市札木町59 TEL(0532)52-1999 FAX(0532)52-2225					
					年 月 日