

求人者	フリガナ				TEL				
	店舗名				FAX				
	フリガナ				URL				
	事業所名				組合加入 理容組合 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 美容組合 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/>				
	所在地	〒							
	書類提出先	〒			設立 明治・大正 年 昭和・平成				
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ					
	代表者氏名	人事担当者	連絡先	TEL	店舗数	店舗			
事業内容	美容業全般 <input type="checkbox"/> 理容業全般 <input type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> 着付 <input type="checkbox"/> エステティック <input type="checkbox"/> ネイル <input type="checkbox"/> (営業種目にあるものに <input checked="" type="checkbox"/> をいれる)			従業員数	男性 名 女性 名 全従業員数 名				
勤務地	フリガナ				店舗面積				
	店舗名				坪				
	所在地	〒			鏡面				
勤務条件	TEL		FAX		台				
	職 種	求人数		シャンプー					
		男 名	女 名	合計 名	台				
勤務条件	勤務時間	時 分 から 時 分 まで	変形労働時間制	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有る場合は詳細記入 ()					
	定休日	毎週 曜日 隔週 曜日	週休二日制	完全 <input type="checkbox"/> ・隔週 <input type="checkbox"/> 月 回・無 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	賃金	基本給	円	加入保険	雇用健康 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	賞与	年 回 ヵ月 又は 円(前年実績)		
		手当	円		寮		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> 相部屋 <input type="checkbox"/>	昇給	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 年 回 円(前年実績)
		手当	円	その他賃金より控除されるもの		寮費 円	転勤		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
		合計	円						手取り概算額
		通勤手当	全額支給 <input type="checkbox"/> 1ヶ月 円迄						
	会社説明会	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 日時		場所					
	応募書類	履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 出欠証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()							
	選考方法	筆記 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()							
選考日時			選考場所						
補足事項	指導方法・サロンの特色・求める人材等								

