

# 求人票

年 月 日

求人者	会社名 (グループ名)				求人数	理 容 : 名 美 容 : 名 ( ) : 名	
	所在地	〒			保険等	雇用保険 労災保険 健康保険・美容国保 厚生年金	
	TEL		FAX				
	HP アドレス	http://			休暇制度		
	代表者名						
	事業内容				寮	有 ・ 無 (寮費: 月 円)	
	サロン 展開エリア						
	資本金	円	創業年度	年	住宅制度	( )	
店舗数	店舗	従業員数	名				
求人先サロン (代表店)	店舗名				賃金	基本給①	(月給) 円
	所在地	〒				固定手当②	手当 円 手当 円 手当 円
	TEL		FAX			①+②	円
	設備	セット面:	シャンプー台:			通勤手当	全額・( )円迄・なし
	営業時間	通 常 :	~			変動手当	
		( ):	~			昇給制度	
	定休日						
	シフト制	有 ・ 無	就業時間			税金・保険 以外の控除	
店舗の特徴							
備考							

※ 以下、特に必要があれば御記入ください。

選考	サロン見学 場所・日程		選考 必要書類	
	説明会 場所・日程		選考方法	
	面接日程 場所・日程		その他 採用条件	
	求められる人物像			
特徴	経営方針			
	教育システム			
アクセス	(電車・バス) 線 駅より 徒歩 分		当校 出身者	
	略図もしくは2次元コード			
備考 ( ホームページや説明会等の2次元コードがございましたら掲載をお願いいたします )				