

求人先

会社名	フリガナ		設立	西暦	年	資本金	万円
				代表者名			
本社所在地	〒		従業員数	計	男	女	名
				URL (自社HP)			
採用担当	担当者名	フリガナ	部署・役職等				
	TEL		FAX				
	E-MAIL	事業内容					

求人条件

雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> その他 ( )	雇用期間	<input type="checkbox"/> 定め無し	<input type="checkbox"/> 定め有り (上限 年)
試用期間	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有⇒ ( か月)	試用期間中の労働条件	<input type="checkbox"/> 同じ	<input type="checkbox"/> 異なる⇒ ( )	
職種	職務内容			求人数	必要な条件・資格等	
				名		
				名		
				名		
勤務地 サロン名等				特例措置対象事業場	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当しない
留学生の採用	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	留学生採用可の場合 在留資格	<input type="checkbox"/> 技術・人文知識・国際業務	<input type="checkbox"/> 特定技能 ( )	

給与	基本給		円	※固定 (みなし) 残業手当含まず	
	定額的に 支払われる 手当 ※1	手当	円	(補足等)	
		手当	円	(補足等)	
		手当	円	(補足等)	
	時間外手当	<input type="checkbox"/> 固定 (みなし) 残業手当	時間分	円	※規定時間超過時の支給あり
		※時間数・金額どちらも記載※			
		<input type="checkbox"/> 都度支給			※残業なし
	その他手当 ※2	<input type="checkbox"/> 支給なし			
		通勤	手当	円	(上限・条件等)
		手当		円	(補足等)
手当			円	(補足等)	

新卒初任給の最低保証額 円 ※「基本給」「定額的に支払われる手当※1」「固定 (みなし) 残業手当 (有の場合)」の

賞与	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※「有」の場合は以下に前年度実績をご記入ください。				給与の補足
	初年度	年	回	約 か月分	
	2年目以降	年	回	約 か月分	
昇給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 回 円)				

※1 「定額的に支払われる手当」とは、同条件で雇用された従業員全員に等しく支払われる手当 (職務手当・地域手当等)。

※2 「その他手当」とは、個人や月によって変動する手当を指します (通勤手当・家族手当・皆勤手当・店販手当等)。

労働時間制度	<input type="checkbox"/> 固定労働時間制	実働時間 ( ) 時間/日		
	<input type="checkbox"/> 変形労働時間制※3	<input type="checkbox"/> 年単位	総就業時間 ( ) 時間/年	
		<input type="checkbox"/> 月平均 ( ) 時間		
		<input type="checkbox"/> ヶ月単位	<input type="checkbox"/> 1日月 ( ) 時間	・ 30日月 ( ) 時間
		29日月 ( ) 時間	・ 28日月 ( ) 時間	
	<input type="checkbox"/> 週間単位	総就業時間 ( ) 時間/週		
勤務時間	① : ~ : 休憩 分	時間外勤務	月平均	時間
	② : ~ : 休憩 分			
	③ : ~ : 休憩 分			
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 不定期	<input type="checkbox"/> 完全週休二日制	<input type="checkbox"/> 週休二日制	<input type="checkbox"/> その他
	休日補足※4			
休暇	<input type="checkbox"/> 夏季休暇 日	<input type="checkbox"/> 年末年始休暇 日	年間休日日数	日以上 (有休含まず)
	<input type="checkbox"/> 年次有休 (初年度) 日付与	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 ( <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 美容国保 <input type="checkbox"/> 整容国保 ) <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

※3 変形労働時間制の場合は、いずれかを選択して各単位の総就業時間をご記入ください。(1ヶ月単位の場合は月平均 または 各日数ごとの総就業時間)

※4 「4週8休」や「火曜定休+4日」等、曜日の固定されない休日を採用されている場合は「不定期」にチェックをいれていただき、詳細を補足欄にご記入ください

### 選考・その他

応募要領	会社説明会	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 随時 ) <input type="checkbox"/> 参加必須	選考日程	年 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 随時
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 健康診断書 ( )	選考場所	<input type="checkbox"/> 本社所在地 <input type="checkbox"/> 書類提出先 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	書類提出先	<input type="checkbox"/> 本社所在地に同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	応募締切日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定 (定員に達するまで)	採否通知	選考日から ( ) 日後までに ( <input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 学校 ) へ連絡
添付	<input type="checkbox"/> 青少年雇用情報シート <input type="checkbox"/> 自己申告書 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
その他				

求人票送り先・お問合せ

〒220-0023 横浜市西区平沼1-2-5

学校法人岩谷学園

本部 就職担当

TEL : 045-321-4414