

求 人 票

求人票	ふりがな				資本金	円		
	事業所名				従業員数	男. 女. 合計	名 名 名	
	所在地	〒 _____ 線 _____ 駅下車 _____ 徒歩 _____ 分						
	代表者名			人事担当部課				
	支店・工場 営業所			担当者名				
				連絡電話番号				
事業内容			FAX番号					
			書類提出先					
求人 数	希望科名	求人数	職務内容		勤務先及び所在地			
	生産技術科	人			都・道・府・県		本社・支店・工場 市・町・村	
	電子情報技術科	人			都・道・府・県		本社・支店・工場 市・町・村	
	住居環境科	人			都・道・府・県		本社・支店・工場 市・町・村	
勤務 条件	初任給	基本給 _____ 円		諸手当 _____ 円		合計 _____ 円		
	賞与	年回 _____ 円	ヶ月分 _____ 円	見込 _____ 円	昇給 _____ 円	年回 _____ 円 (%)	見込 _____ 円	
	諸手当 内訳	手当 _____ 円		手当 _____ 円		手当 _____ 円		
		手当 _____ 円		手当 _____ 円		手当 _____ 円		
	勤務時間	平日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	土曜 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	通勤費	全額 _____ 円まで			
	残業時間	月平均 _____ 時間		社会保険等	健康・厚生・雇用・労災・財形			
	休日	週休2日制・隔週2日制・祝祭日・その他 (_____)		宿舍施設	有・無	労働組合	有・無	
応募・ 選考 方法	提出書類	1.成績証明書 2.卒業見込証明書 3.履歴書 4.健康診断書 5.その他		説明会	日時: _____ 月 _____ 日 AM・PM _____ 時 _____ 分 場所: 交通及び宿泊費: 個人負担・当社負担			
	受付期間	_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日以降随時	試験日時	_____ 月 _____ 日 AM・PM _____ 時 _____ 分			
	試験方法	書類選考・面接・適性・健康診断 筆記(語学・専門・常識・論文・その他)		試験会場	本社 交通及び宿泊費: 個人負担・当社負担			
				携行品	筆記用具・印鑑・その他 (_____)			
補 足 事 項								

FAX 0186-42-5719
 (ファクシミリで送付される時は求人票のみ送付して下さい)
 〒 017-0805 秋田県大館市字扇田道下6-1
 東北職業能力開発大学校秋田校 (秋田職業能力開発短期大学校) 学務援助課
 電話 0186-42-5700