

※該当する項目の口にはチェック(☐)を入れて下さい。

※学校記入欄(受付No.)

求人票

受付日 年 月 日

対象者	<input type="checkbox"/> 新卒 (令和 年3月卒業見込)	
	<input type="checkbox"/> 既卒	
企業概要	フリガナ	代表者
	会社名	設立
	郵便番号 〒	資本金 万 年商 万
	所在地	社員数 名(男 名・女 名)
	電話番号	採用担当者
	URL	部・課 氏名
	事業内容	(E-mail)
採用条件	職種	
	仕事内容	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 正社員登用有
	技術条件	必要スキル・使用ツール・必須PCソフト等
	初任給	基本給 () 万円 計 () 万円 () 手当 万円 () 手当 万円 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 () 円
	昇給・賞与	昇給 年 () 回 賞与 年 () 回
	勤務時間	: ~ : <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
	通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 ()円迄
	休日休暇	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> ()曜日 <input type="checkbox"/> 有給 初年度 ()日
	加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生
	試用期間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()ヶ月
選考	応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> その他 ()
	応募締切	<input type="checkbox"/> 定員になり次第 <input type="checkbox"/> ()月 日迄
	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"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 作品 <input type="checkbox"/> その他 ()
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 (<input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> SPI <input type="checkbox"/> 作文) <input type="checkbox"/> 面接 ()回 <input type="checkbox"/> 実技試験 () <input type="checkbox"/> その他 ()
	その他	<input type="checkbox"/> 会社訪問・見学 <input type="checkbox"/> 会社説明会 <input type="checkbox"/> インターンシップ受入
連絡事項		