美容科求人票

店舗名

店舗数

事業所名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　円



設　立



西暦　　　　年　　月



　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　商

〒　–

書類提出先

　　　　　　　ＴＥＬ（　　　　）　　　　-　　　　　　　ＵＲＬ

スタッフ構成

　　　　　　　スタイリスト　名（　）　アシスタント　名（　）　　レセプション　名（　）

（うち非常勤

　　　　　　　その他　　　名（　　　）

の人数）

　　　　　　　　　セット面　　　　　台　　　　　来店数１日平均　：　平日　　名　　休日　　　　名

求人数　　　　　名　（　☐増員　・　☐欠員　）・うち本校への求人　　　　　名

　　　　　　　営業時間　　　曜日　　　：　～　：　　　営業時間　　　曜日　　：　～　：

勤務時間　　営業時間　　　曜日　　：　～　： 　　　営業時間　　　曜日　　：　～　：

　　　　　　　出勤時間　　　：　　　　退社時間　：　　残業時間　☐無・☐有（１日平均分）

　　　　　　　定休日（　　　　　　）曜日　　　　夏期休暇　　　　日　　　　冬期休暇　　　　日

休日　　週休２日制（☐完全・☐隔週・☐その他　　　　　　　）

　　　　　　　有給休暇　☐初年度　　日　２年目　　日　　　☐法定どおり

加入保険　　☐健康保険（☐美容国保・☐社保・☐組合）　　　　☐厚生年金・☐雇用・☐労災

初任給

　　基本給　　　　　　　　 円　　　　　　　　　　　　　皆勤精勤手当　　　　　　　　　円

（初任給には諸手

　　　　　　　美容師手当　　　　　　　円　その他　　　　　　その他手当　　　　　　　　　円

（残業代除く）

当は含みません）

合　計　　　　　　　　 円　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　 　　　円

交通費　　☐全　額　・　☐限度額　　円まで　　　☐マイカー通勤　　　☐可　・　☐不可

残業単価　　　　　　　　円／時

賞与

　　　初年度　　年　　　　回　　　　月（　　　ヵ月分）　　　月（　　　ヵ月分）

　　　　　　　２年目　　年　　　　回　　　　月（　　　ヵ月分）　　　月（　　　ヵ月分）

昇　　給　　年　　　回　　　月　　　　　　　円

退職金制度　　☐無　・　☐有（最低有資格　　年以上）　　就業規則　　　 　☐無　・　☐有

試用期間　　☐無　・　☐有（　　ヵ月　　　　　　円）　見　　学　　　 　☐可　・　☐不可

提出書類　　☐履歴書・☐その他（　　　　　　　　　）　選考方法　　　☐面接・☐その他(　 　　　 )

主な業務

学校受付欄

補足事項

学校法人利幸学園　専門学校中部ビューティ・デザイン・デンタルカレッジ

〒440-0893　愛知県豊橋市札木町５９　ＴＥＬ(0532)52-1999　ＦＡＸ(0532)52-2225

年　月　日