

求人申込票

福島学院大学

求人先	ふりがな			設立	年	月	日
	名称			資本金	億	万円	
	所在地	〒 〇		年商	億	万円	
	事業内容			産業分類			
	ホームページ	http://		代表者名	役職 氏名		
	E-Mail			全従業員数	男	女	計
	書類提出先	〒 〇		本学卒業生就職者名			年卒
	人事担当者	役職 氏名		勤務予定地			
採用条件	採用人員	正規 名	契約 名 (準社員)	初任給	年	月	<input type="checkbox"/> 現行 <input type="checkbox"/> 見込
		<input type="checkbox"/> 自由応募	<input type="checkbox"/> 学校推薦 (推薦依頼数 名)	大学院卒	円		
		大学院 <input type="checkbox"/> 臨床心理学専攻(修士) <input type="checkbox"/> こども心理専攻(修士)		基本給	大学卒	円	
		福祉学部 <input type="checkbox"/> 福祉心理学科 <input type="checkbox"/> こども学科			短期大学卒	円	
		短期大学部 <input type="checkbox"/> 保育学科 <input type="checkbox"/> 情報ビジネス科			手当	円	
		<input type="checkbox"/> 食物栄養科			手当	円	
	職種 (具体的に)				手当	円	
	勤務時間	平日	午前 時 分 ~ 午後 時 分		大学院卒 計	円	
		土曜日	午前 時 分 ~ 午後 時 分		大学卒 計	円	
	休日	週休形態	<input type="checkbox"/> 完全2日 <input type="checkbox"/> 隔週2日 <input type="checkbox"/> 月()日		短期大学卒 計	円	
		休日曜日	曜日 <input type="checkbox"/> 曜日交代制		通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 円まで	
	その他の条件				賞与	年 回	昇給
会社説明会	<input type="checkbox"/> 有 日時			社会保険等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> その他()		
会社訪問	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 随時						
採用試験	募集内容	1次募集	2次募集	備考(補足事項)			
	書類提出締切日	平成 年 月 日	平成 年 月 日				
	選考日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分				
	場所	当日用意するもの ()					
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 個人面接 <input type="checkbox"/> 集団面接 <input type="checkbox"/> 集団討議 <input type="checkbox"/> 筆記試験 (<input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 専門分野 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 語学) <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> その他()					
	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書(写真貼付) <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他()					
	提出方法	<input type="checkbox"/> 大学送付 <input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 本人送付 <input type="checkbox"/> いずれも可					

※該当する□は、■に変換してください。

【本学記入欄】

送信先 福島学院大学 学生支援課
E-Mail shushoku@fukushima-college.ac.jp
FAX 024-553-3222

学内締切日: 月 日 ()