

<b>企業情報</b>		企業コード:	発送番号: 2017P	受付年月日	年	月	日
フリガナ*							
企業名 (登記名)*							
URL							
本社所在地*	〒						
TEL / FAX*	/						
フリガナ*							
代表者氏名*							
主な店舗名							
<b>事業内容</b>							
客単価	昼:	円~	円				
	夜:	円~	円				
資本金/年商	万円	万円					
従業員数	男	女	計				
総従業員数	名	名	名				
内 正規従業員	名	名	名				
内 本校卒業生	名	名	名				
総店舗数							店
設立	西暦	年	月				
就業規則の有無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無				

<b>採用窓口</b>			
書類提出先*	〒		
連絡先TEL*	部署 / 役職	/	
連絡先FAX	フリガナ*		
担当者E-mail	採用担当者名*		

<b>求人内容</b>				
職種*	募集人数*(新卒)	募集人数*(中途)	職務内容	勤務地(市区町村名)
求人内容備考欄				

<b>採用条件</b>		★雇用保険、労災保険が未加入の場合、受付できません。			
<b>雇用形態*</b>		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員    ※どちらか一方を選択してください 契約社員の場合は以下もご記入ください 期間          年          ヶ月 契約更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    /    社員登用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
給与	A: 基本給*	1年制	2年制	3年制学科卒生	中途入社
	B: 各種手当	円	円	円	円
	C: 支払額合計	円	円	円	円
	D: 別途 時間外労働手当	円	円	円	円
賞与	年          回          前年実績:		ヶ月分/年		
昇給	年          回          前年実績:		円/年		
各種手当 (上記給与欄のBに相当、残業手当除く)	<input type="checkbox"/> 社宅・寮完備 <input type="checkbox"/> 食事補助 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 皆勤 <input type="checkbox"/> その他 (          )				
交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 一部支給 <input type="checkbox"/> 無    (          )円/月迄				
<b>加入保険*</b>	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 健康				
勤務時間	変形労働時間制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		シフト制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	労働(拘束)時間	時          分 ~ 時          分のうち、実働          時間			
	休憩時間	分		時間外勤務	<input type="checkbox"/> 有(月平均          時間) <input type="checkbox"/> 無
年間休日(有給除く)	年間          日 / 月平均          日	有給休暇		初年度          日 / 次年度          日	
試用期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(          ヶ月 /          週間)		
スキルアップ研修	<input type="checkbox"/> 有(海外研修・コンテスト出場含む) <input type="checkbox"/> 無		障がい者雇用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採用条件備考欄					

注1: ※部分は、記入必須項目です。

注2: □には✓を入れてください。

企業名			
<b>選考情報</b>	企業コード:	受付年月日	年 月 日
選考の流れ <small>(例:書類選考→面接→採否)</small>			
<b>選考方法※</b>	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 個人面接 ( )回 <input type="checkbox"/> 集団面接 ( )回 <input type="checkbox"/> 実技・研修 ( )回 <input type="checkbox"/> グループディスカッション <input type="checkbox"/> 筆記 ( <input type="checkbox"/> SPI <input type="checkbox"/> 適性 <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 小論文・作文 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<small>・実技(研修)を行う場合は、概ね3日以内でご選考ください。3日を超える場合は、別途雇用契約の締結をお願いいたします。</small> 選考期間: 応募から    日		
<b>応募時提出書類※</b>	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
内定後提出書類			
<b>応募締切日※</b>	月 日 ( ) / <input type="checkbox"/> 随時		
<b>選考予定日※</b>	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 日時指定    月 日 ( )    時 分 ~		
<b>選考場所※</b>			
選考時の交通費支給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    ( <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限    円まで)		
<b>説明会の有無※</b>	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 日時指定 ) <input type="checkbox"/> 無		
第1回 説明会情報	日時: 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
	場 所: -----		
	締切日: 月 日 ( )		
第2回 説明会情報	日時: 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
	場 所: -----		
	締切日: 月 日 ( )		
第3回 説明会情報	日時: 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
	場 所: -----		
	締切日: 月 日 ( )		
<b>企業訪問※</b>	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	電話可能時間: 時 ~ 時	
		訪問可能時間: 時 ~ 時	
選考情報備考欄			

<b>採用担当者からのメッセージ</b>	----- ----- -----		
----------------------	-------------------------	--	--

<b>情報公開の範囲</b>			
<b>求人対象としない学校名※</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<small>・未記入の場合は辻調グループすべてを対象とさせていただきます</small>	

<b>確認事項</b>	★内容をご確認の上、☑をお付けください。		
<input type="checkbox"/>	※本求人票の有効期限は、最長で年度末までです。また受付から6か月を過ぎますと学生が閲覧する求人票の表示順序が下位になります。		
<input type="checkbox"/>	※雇用保険、労災保険が未加入の場合は、受付できません。		
<input type="checkbox"/>	※「従業員育成モデルプラン」もご記入の上、求人票と合わせてお送りください。		

注1: ※部分は、記入必須項目です。

注2: □には☑を入れてください。