

求 人 票

対象

年 3 月 卒業 生

求人先	ふりがな					代 表 者		
	会 社 名							
	所 在 地	〒		TEL		FAX		
		ホームページアドレス http://						
	書類提出先	〒		TEL		FAX		
	採用担当者 役職・氏名					TEL		
採用条件	従業員	名 内本学卒	名	資本金	万円	事業内容		
	支店・工場・営業所							
	系 列 会 社							
採用要件	本学推薦 依頼数	健康栄養学科 こども発達学科 学科に関係なく	名 名 名	採 用 予 定 数	人	初 任 給	年 月 現行・見込	
	職 種						基本給	円
	勤 務 地						手当	円
	勤務時間	平日	午前 時 分 ~ 午後 時 分					円
		土 曜	午前 時 分 ~ 午後 時 分					円
	休 日	完全週休2日制・隔週休2日制・月 回土曜休み その他 ()				通勤費	全額支給・円まで	
加入保険等	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他 ()				賞 与	年 回 ヶ月 (実績)		
採用要件	会 社 締 切 日	1 次		2 次		随 時	携 行 品	1. 筆記用具 2. その他 ()
		月 日 ()		月 日 ()				
	試 験 日 時	月 日 () 時 分		月 日 () 時 分				
	試 験 場 所							
	試 験 方 法	1. 書類選考 2. 筆記 (専門・常識・語学・論文・作文) 3. 面接 (個人・集団) 4. 適性検査 () 5. 健康診断書 6. その他 ()						
提 出 書 類	1. 履歴書 (写真 枚) 2. 成績証明書 3. 卒業見込証明書 4. 健康診断書 5. その他 ()							
応 募 方 法	1. 学校推薦		2. 自由応募		3. 1・2併用			

柴田学園大学 学生課 就職係
 〒036-8530 青森県弘前市清原1丁目1-16
 TEL 0172-33-2289 FAX 0172-33-2486
 送信先メールアドレス: univ_gakuseika@shibata.ac.jp