

(既卒者用)

# 求人票

求人受付No. \_\_\_\_\_  
(受付日 \_\_\_\_\_)

フリガナ					雇用形態	正規雇用・非正規雇用 (非正規の場合、正規への登用制度の有無) 有 ( 年後 ) ・ 無	
事業所名					勤務条件	初任給	
本社所在地	〒 _____ 電 ( _____ ) _____					基本給 _____ 円	
書類提出先	〒 _____ 電 ( _____ ) _____ E-mail :					手当 _____ 円	
部署			担当者			手当 _____ 円	
事業内容						手当 _____ 円	
設立	年 月		資本金			計(税込) _____ 円	
代表者	年 商		億 万円			時間外 有 (月平均 時間) ・ 無	
株式	一部・二部上場 非上場		ジャスダック 非株式 他( _____ )			通勤費	
全従業員数	名	男	名	女		全額 ・ _____ 円迄支給	
内大卒	名	男	名	女		賞与 年 回 約 _____ 円	
勤務地					勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分	
職種						土曜 時 分 ~ 時 分	
募集学科	人間発達 ・ 心理福祉 ・ 健康栄養 ・ グローバル・スタディーズ ・ 学科不問					その他	
採用予定数	名		応募条件(資格)		休日	週休2日制 (完全 ・ 隔週 月 回 曜 休日) その他 ( _____ )	
試験方法	1. 書類選考(履歴書・エントリーシート) 2. 筆記(Webテスト・SPI・適性・一般常識・専門・語学・論作文・その他) 3. 適性検査( _____ ) 4. 面接(グループディスカッション・集団・個人 合計 回) 5. 健康診断 6. その他( _____ )					諸制度	1. 住宅資金融資 2. 産前産後休暇 3. 育児休業 4. 介護休業 5. 留学 6. フレックスタイム 7. 従業員持株 8. その他( _____ )
応募方法	自由応募 ・ その他( _____ )				労働組合		有 ・ 無
提出書類 (該当書類のNo.に丸印をお願い致します)	1. 大学所定履歴書		インターンシップ	有 ( 月頃 ) ・ 無		前年度有給休暇の平均取得日数 _____ 名	
	2. 卒業見込証明書		会社訪問	随時 ・ _____ 月 _____ 日以降		前年度育休取得者数 _____ 名	
	3. 成績証明書		会社説明会 (日時・場所)			補足事項・備考	
	4. 健康診断証明書						
5. その他 ( _____ )							
書類提出方法			郵 送 ・ 持 参				
事業所締切日			月 _____ 日 _____ 時				
試験月日			月 _____ 日 _____ 時				
結果発表日			月 _____ 日 本人・大学 宛				

太線枠内をご記入のうえ、ご返送願います。

仙台白百合女子大学 キャリアリソース課  
〒981-3107 宮城県仙台市泉区本田町6番1号  
電話 022(374)6923(直通)  
FAX 022(374)5089  
E-mail shushoku@sendai-shirayuri.ac.jp

