

平成 年 月卒業者向け 小田原短期大学求人票

求 人	ふりがな 名称(登記上名称)		代表者 (役職名)		年商				
			払込資本金・出資金(基本金) 億 万円		億 万円				
	本社・本部所在地 〒( )				TEL				
	URL http://				FAX				
者	書類提出先 〒( )		TEL		FAX				
	採用担当部署名(役職・採用担当者名)				E-mail				
					@				
	事業内容		最寄駅 徒歩・バス 線 駅 分						
支店・営業所数		従業員		男		女		うち本学卒業者数	
		名		名		名		名	
採 用 条 件	募集学科・(○をつけてください) 不問 ・ 食物栄養学科 ・ 保育学科				勤務予定地				
	募集職種・コース(具体的に)				雇用形態 <input type="checkbox"/> 正規(雇用期間の定めなし) <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート その他( )				
	短大卒採用予定人数 名				応募形態 <input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> その他( )				
	希望条件(希望がある場合ご記入下さい)								
	<input type="checkbox"/> 通勤時間 約 分以内 <input type="checkbox"/> 自宅外通勤(可・不可・要相談)								
	<input type="checkbox"/> 既卒応募(可・不可・要相談) <input type="checkbox"/> その他( )								
	基本給		円/月・年		勤務時間				
	(手当)		円/月・年		平日		: ~ :		
	(手当)		円/月・年		土曜日		: ~ :		
	(手当)		円/月・年		休日				
合計		円/月・年		<input type="checkbox"/> 週休2日制(完全・隔週・月回)					
		年 月 実績・見込		<input type="checkbox"/> その他( )					
交通費		全額・円迄支給		<input type="checkbox"/> 有給休暇 日(初年度 日)					
賞与		年 回 約 ヶ月/年		加入保険等					
昇給		年 回 約 %		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形					
採 用 試 験	試験方法(✓をつけてください)				提出書類(✓をつけてください)				
	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記(SPI・一般常識・専門・論作文)				<input type="checkbox"/> 履歴書(自己紹介書) <input type="checkbox"/> エントリーシート				
	<input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> グループディスカッション <input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書				
	<input type="checkbox"/> 面接(集団 回, 個人 回)				<input type="checkbox"/> 資格取得見込証明書(資格名: )				
	申込締切日 月 日( ) ・ 随時				<input type="checkbox"/> 推薦書 <input type="checkbox"/> その他( )				
	説明会日時 <input type="checkbox"/> 随時 月 日( ) 時 分 ~ 時 分				携行品				
選考日時 <input type="checkbox"/> 随時 月 日( ) 時 分 ~ 時 分				特記事項・備考					
場 所									

※お手数ですが、郵送またはFAXでご送付ください。

《送付先》

〒250-0045 神奈川県小田原市城山4-5-1

小田原短期大学 エンrollment・マネジメント部 キャリアセンター

TEL 0465-22-0285

FAX 0465-23-4090