

求人申込書

平成 年度用

求人対象の学生にチェックを入れてください。

- 高等課程3年制 (中学卒業後3年間の就業により調理師免許と高等学校卒業資格を同時に取得 卒業時18歳)
 専門課程1年制 (高等学校卒業後、1年間の就業により調理師免許を取得 卒業時19歳以上)
 専門課程2年制 (高等学校卒業後、2年間の就業により調理師免許を取得 卒業時20歳以上)

求人者	ふりがな		創立	明・大・昭・平	資本金		
	名称		年 月				
	応募書類	〒	店 支店	従業員	男	女	計
	提出先	—	舗 工場	数	人	人	人
	ふりがな		人 事	部 課			
	代表者名	印	担当者	フリガナ			
ふりがな			TEL	FAX			
代表的な			()	()			
屋 号			-	-			
事 業			その他				
内 容							

ホームページ URL	http://www.	電子メール アドレス	
------------	-------------	------------	--

求人数等	料理種別	職種	調理・ホール・その他()	求人数	
	店舗名	所在地			人
	料理種別	職種	調理・ホール・その他()	求人数	
	店舗名	所在地			人
	料理種別	職種	調理・ホール・その他()	求人数	
店舗名	所在地			人	
料理種別	職種	調理・ホール・その他()	求人数		
店舗名	所在地			人	

勤務採用条件	勤務時間	時 分～ 時 分()		休日	曜日	その他	
		月平均残業時間	時間			()	
	給与	対象	高等課程	専門1年制	専門2年制	雇用条件	正社員 契約社員 その他
		基本給	円	円	円	賞与	年()回
		()手当					前年度実績 約()ヶ月
		()手当				昇給	年()回
	計					前年度実績 約()円	
	試用期間中の給与		試用期間()ヶ月		交通費	全額支給・()円/月まで	
					寮	入寮 可・否 (男・女)	
	保険	保険関係の欄は必ずご記入ください。					
	1、健康保険の有無	有・無	4、労災の有無	有・無	補足事項		
	2、年金保険の有無	有・無	5、その他()				
	3、雇用保険の有無	有・無					

応募選考要領	説明会	日時	事業所までの交通機関		
	応募書類	履歴書・履歴書以外の写真()枚・成績証明書	線	駅下車	分
	提出期限	卒業見込証明書・健康診断書・その他()	略地図		
	選考方法	面接	有・無	検査	適性・身体・他()
		筆記	専門・常識・語学・作文・他()		
	選考日	月 日	随時	別途通知	
備考					

町田調理師専門学校

Tel 042-725-0446

Fax 042-724-6660

受付番号	
------	--

受付年月日	
年 月 日	

備考	
----	--