

求 人 票 (年 月 卒 対 象)

会社情報	ふりがな				代表者名				初任給		大卒	院卒	
	社名				従業員	全体	名			基本給(諸手当除く)			
	本社所在地	〒 _____				内 大卒男	名・女	名		手当			
	会社HP	http:// _____			TEL	_____				手当			
	業種				設立	_____年 月				手当			
	事業内容				株式 上場区分				計				
	支店・工場 事業所等				資本金	_____百万円			<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 支給無し 残業 無・有(月平均 _____ 時間)				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員【試用期間 無・有(_____ 月)】 <input type="checkbox"/> その他(_____)		留学生	大学院	既卒	コース別採用：有・無			残業代(時間外) <input type="checkbox"/> 固定(みなし)残業代制 金額 _____ 円 時間数 _____ 時間分 上記時間を超過した分の支払い 有・無			
	採用職種 採用コース	_____コース		可・否	可・否	可・否	コース転換制：有・無						
	職種内容									通 勤 費	全額支給	円迄支給(1ヶ月)	退職金
採用予定数	_____名(大卒)								賞 与	_____年 回約 _____ヶ月 (前年度実績)	昇 給	_____年 回	円 %
勤務地 転勤	_____全国・エリア・無								加入保険				
必要な語学力・資格													
採用試験	応募書類				応募方法	<input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> その他(_____)			給与・福利厚生	寮(女性可)	有・無	労働組合	有・無
	書類提出先	〒 _____			TEL	_____ Email _____				寮はないが住宅補助	円迄支給可		
	採用担当	部署			役職			氏名					
	会社説明会	<input type="checkbox"/> 参加必須 <input type="checkbox"/> 参加任意		日時 場所 申込方法									
	選考プロセス												
	試験日・ 試験場所												
									備考	受動喫煙防止措置の状況 (例)原則室内禁煙(喫煙専用室設置)			
										※試用期間がある場合は、試用期間中の労働条件をこちらに記入してください。 ※別途手当・研修等特記事項ございましたらご記入してください。			

フェリス女学院大学 就職課
 〒245-8650 横浜市泉区緑園4-5-3
 TEL.045-812-9149/ FAX.045-812-9613
 kyujin@ferris.ac.jp
 【2022年6月改訂】