

FAX 042-709-6776

求人票

*受付番号 12-

●求人先 ホームページ情報あり

2012年 月 日

フリガナ				フリガナ				
名称				代表者名				
所在地	〒 _____							
連絡先	TEL ()			FAX ()				
交通	線 駅(徒歩 分/バス 分)							
ホームページアドレス	http://							
設立	年 月 日			事業内容				
従業員数	項目/男女別	男子	女子					計
	総数	名	名					名
	本校卒業生数	名	名					名

●募集人員及び待遇

募集人員	職種/性別	男子	女子	不問	応募条件 資格、年齢等
	トリマー	名	名	名	
	動物看護師	名	名	名	
	他()	名	名	名	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 通常勤務 時 分～ 時 分(実働 時間)				
	<input type="checkbox"/> 交代制 早番 時 分～ 時 分(実働 時間)				
	<input type="checkbox"/> 交代制 遅番 時 分～ 時 分(実働 時間)				
休日	<input type="checkbox"/> 週休二日制(曜日・ 曜日) <input type="checkbox"/> 月 日(曜日・ 曜日)				
休暇	<input type="checkbox"/> 年次有給休暇(年間 日) <input type="checkbox"/> その他()				
給与	<input type="checkbox"/> 新卒総額 万円～ 万円見込み				
	<input type="checkbox"/> その他 () 円～ 円				
	*試用期間 日間 <input type="checkbox"/> 総額 万円見込み <input type="checkbox"/> 時給 円見込み				
賞与	年 回支給 万円程度見込み				
通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 一部(円)まで支給 <input type="checkbox"/> 無支給				
社会保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他()				
その他					

●選考方法

締切月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 曜日(<input type="checkbox"/> 迄 <input type="checkbox"/> 以降随時) <input type="checkbox"/> 随時				
選考日時	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 曜日 時から				
場所	<input type="checkbox"/> 所在地に同じ <input type="checkbox"/> その他()				
方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 試験(<input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 実技) <input type="checkbox"/> その他()				
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> その他()				
採用決定	<input type="checkbox"/> 即決 <input type="checkbox"/> ()日後連絡 <input type="checkbox"/> その他()				
ご要望等					

カコトリミングスクール カコ動物看護学院 就職部

〒194-0013 町田市原町田5-4-15 TEL042-709-6777 Fax042-709-6776

受付印

--