

# 新卒生 求人票①

記入日 令和 年 月 日

求人者	事業内容*	ヘアメイク・ネイル・メイクアップ・着付け・エステ・ウェディング・まつ毛エクステンション 他		
	求人職種*	美容アシスタント・ネイリスト・エステティシャン・メイクアップ・ウェディング・アイデザイナー 他		
	フリガナ		フリガナ	
	企業名		代表者名*	
	電話		FAX	
	住所	〒	設立	
			資本金	
	最寄り駅		年商	
	URL		店舗数	店舗
店舗場所				
求人店舗	店舗名*		従業員数	男 名/女 名
	住所*	〒	電話*	
	最寄り駅		FAX	
	店舗規模	坪	セット面	面
	勤務時間	時 分～ 時 分	交代制	( 有 ・ 無 )
	休日	月 回	週休二日制度	( 無 ・ 完全 ・ 隔週 ・ その他 )
	制服	( 有 ・ 無 )	マイカー通勤	( 有 ・ 無 )
	勉強会	( 有 ・ 無 )		寮 ( 有 ・ 無 )
	基本給	¥	交通費	加入保険
	手当	¥	住宅手当	社保・健康・年金・雇用・労災
	手当	¥	賞与	・その他( )
	総支給額*	¥	昇給	退職金 勤続 年以上
応募	受付期間*		申込方法	( 電話 ・ 郵送 ・ その他 )
	見学	( 可 ・ 不可 )	説明会	
	提出書類*	履歴書・成績証明書・卒業見込み証明書・その他( )		
	選考方法	面接( グループ・個人 ) ・ 作文( ) ・ 実技( )		
	求人数	人		
その他	補足事項 (本校卒業生の状況等)	人事担当者*		
		人事連絡先		
		TEL*		
		FAX		
		E-mail		

\*の項目は、必ずご記入ください。

学校法人パリ美容国際学園  
 パリ総合美容専門学校 柏校  
 TEL 04-7165-8810 FAX 04-7167-8809  
 教務室直通  
 TEL 04-7167-0567 FAX 04-7167-0568