

# ネイリスト求人票

申込日 年 月 日

当スクールにおける求人票公開を希望される場合は、必要事項をご記入頂き、□には☑を入れてください。  
お手数ですが、ご記入頂いたものを、下記のFAX番号までご送信ください。お申込が確認されましたら、求人公開についての  
詳細をスクールよりご連絡させていただきます。ご不明な点がございましたら、スクールまでお問い合わせ下さい。

FAX 092-761-7143

求	フリガナ サロン名	〒 -		
	サロン住所	〒 -		
	サロンTEL		サロンFAX	
	フリガナ 会社名	〒 -		
	本社住所	〒 -		
	本社TEL		本社FAX	
	代表者名		求人担当	
	資本金	円	創業	年
	総社員数	名	該当スタッフ	名 (内女性 名)
	就業場所住所			
先	最寄り駅	( )線( )駅・バス停から徒歩( )分		
	サロン営業時間	平日	: ~ :	就業時間
		土曜日	: ~ :	
		日・祝日	: ~ :	
	サロン休業日		①	
	サロンメニュー		②	: ~ :
			③	: ~ :
		④	: ~ :	
手 当 等	休日・休暇	休日:( )日/月、週休2日制:( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )、その他長期休暇など( )		
	賃金体制	<input type="checkbox"/> 時給制 <input type="checkbox"/> 日給月給制 <input type="checkbox"/> 月給制	賃金支払日	毎月( )日
	A.基本給	( )円 ~ ( )円		
	B.手当	( )手当 ( )円 ( <input type="checkbox"/> 定期的・ <input type="checkbox"/> 不定期)		
		( )手当 ( )円 ( <input type="checkbox"/> 定期的・ <input type="checkbox"/> 不定期)		
		( )手当 ( )円 ( <input type="checkbox"/> 定期的・ <input type="checkbox"/> 不定期)		
		( )手当 ( )円 ( <input type="checkbox"/> 定期的・ <input type="checkbox"/> 不定期)		
	A+B	( )円 ~ ( )円		
	昇給	( )円 ~ ( )円	通勤手当	( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) 上限( )円
	前年度賞与	年( )回・計( )ヶ月分 又は ( )円 ~ ( )円		
加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> その他( )			
退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	労働組合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
定年制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無・( )歳	再雇用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
住宅	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無・手当( )円			
選 考	採用人数	( )名	選考方法	
	面接必要書類		採否決定	<input type="checkbox"/> 即決・ <input type="checkbox"/> 選考後( )日
備 考				

学校 記入 欄	
---------------	--

NPO法人日本ネイリスト協会認定ネイル専門校(s-00071)  
マリールイズ ネイルスクール  
〒810-0004  
福岡市中央区渡辺通1-1-2 ホテルニューオータニ博多B1F  
TEL092-761-7137 FAX092-761-7143