

年 月 日

様式2

求人申込書

(栄養士)

受付番号

求人 先	ふりがな 事業所 または施設名		設立年月	年 月
	所在地	〒 TEL FAX ホームページアドレス http://		
	代表者職氏名		従業員数	男 名 女 名
	事業内容			計 名
採用 条件	採用予定数	名	初 任 給	(年度短大卒) 基本給 円
	勤務予定地			手当 円
	職種及び 職務内容			手当 円
	雇用形態	1.正規採用 2.臨時採用 3.その他()		円
	勤務時間	平日：午前 ~ 午後 土曜：午前 ~ 午後 早出：午前 ~ 午後 遅出：午前 ~ 午後		円
	その他 条件など			計 円
				通勤手当 全額・定額(円迄)・無
				賞与 年 回・約 ヲ月
		加入保険 (○で囲む) 健康・厚生・雇用・労災		
説明 会	日時	年 月 日 () 時~		
	場所			
採用 試験	選考日時	年 月 日 () 時~		
	場所			
	当日の携行品	筆記具・その他 ()		
	試験内容	筆記 (専門・常識・作文) ・面接・適性検査 実技 []・その他 []		
応募 手続	提出書類 (希望書類は番号 を○で囲む)	1.履歴書 4.栄養士免許証取得見込証明書 2.卒業見込証明書 5.健康診断書(写) 3.成績証明書 6.その他 ()		
	応募締切日	年 月 日 ()		
	書類提出先 及び連絡先	役職氏名 TEL		

柴田学園大学短期大学部 学生課 就職支援係
〒036-8503 青森県弘前市上瓦ヶ町 25
TEL 0172-32-6151
FAX 0172-32-6153