

様式1

福島県立テクノアカデミー郡山  
 福島県立テクノアカデミー会津  
 福島県立テクノアカデミー浜

# 求人票

※申込校名を ○ で囲んでください。

(注) 求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせ下さい。

求 人 者	事業所番号		—		—		年度修了生用								
	ふりがな						支社数	所							
	事業所名						支店数	所							
							工場数	所							
							営業所数	所							
	所在地	(〒 — )		線		駅	徒歩	分							
	書類提出先	(〒 — )		線		駅	徒歩	分							
	代表者名			人事担当者名			部	課		氏名					
	事業内容				設立	明・大・昭・平	年	性別	男	女	計				
					資本金	万円		全従業員数	人	人	人				
年商					万円		本校卒業生	人	人	人					
求 人 数 等	(職種)	(求人数)		(職務内容)			(必要とする履修学科)								
	勤務先	(本社・支店・工場)		(所在地)		市	町	村	(従業員数)	人					
			県						科						
	(職種)	(求人数)		(職務内容)			(必要とする履修学科)								
	勤務先	(本社・支店・工場)		(所在地)		市	町	村	(従業員数)	人					
		県						科							
勤 務 条 件	賃 金 (現 行 賃 金)	職種別			勤 務 時 間	時	分	から	分	まで	賞与	年	回	約	月
		基本給	円	円		円	土曜日	時	分	まで	昇給	年	回	円	円
		手当					変形労働時間制	有	無		交通費	全額	円	まで	
		手当					残業	月平均	時間		宿舍施設	入寮	可	無	
		計(税込)					休日	日曜	祝日	曜	労働組合	有	無		
	試用期間中の賃金	円	円	円	休日	週休2日制	有	(月 回)	無	加入保険等	健康	厚生	雇用	労災	
	試用期間	月	試用期間	月	試用期間	月	月				財形	その他	( )		
	応 募 ・ 選 考 要 領	説明会	日時		場所		選 考 場 所	日時	別途	月	日	時	分	月	日
		応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書					通知	月	日	時	分	以降	随時	
		受付期間	月 日 ~ 月 日		月 日 以降随時										
選考方法		筆記	有(専門・常識・英語・作文)		無										
	面接	有	無	検査	適性	身体									
補 足 事 項	必要とする免許・過去3年の採用実績等					※定年制(有(才)・無)					受付印				
職業分類番号				産業分類番号		受付番号		受付年月日							
求人数															