

求人票<美容科>

令和5年3月卒業

提出締切日:令和4年 12月 20日必着

- 求人票は1店舗に1枚です。採用をお考えの店舗ごとにご提出下さい。
- 美容組合加入店は、所属組合をお書きください。
- 求人内容を変更した際は、速やかにお知らせ下さい。

1 求人者	法人または法人名 フリガナ 代表者名	( )個人経営 ( )法人<株、有、その他>	採用担当者(役職) フリガナ 氏名 TEL
	住所	〒	TEL FAX
2 勤務先・業務内容等	勤務サロン名	・入社後、勤務先移動がある場合、その候補店名 ( )	
	勤務サロン住所	〒	TEL FAX
	ホームページURL	最寄駅( )駅から バス・徒歩・車・( )	
	従業員数		
	設備		
	客層・店の雰囲気		
	仕事の内容	受付 / 電話対応 / 掃除 / 洗濯 シャンプー/ヘッドスパ/カット/ブロー/セット(アップ)/パーマ/カラーリング/メイク/エステ/ネイル/まつ毛エクステ 着付・ブライダル(和・洋)/福祉美容(出張美容)/その他( )	
サロン行事等	コンテスト/ヘアショー/外部講習/海外研修/撮影/その他 ( )		

3 雇用期間・就業時間・休日等	雇用期間	( )期間の定めなし ( )定めあり( ~ まで)	
	就業時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	休憩時間	合計 分	
	交替制	有・無	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分
		就業規則 (有・無)	
		残業 有・無 月平均 日位で 時間程度	
	休日	毎週 曜日・第 曜日・年末年始夏季休暇( )その他( )	
	週休2日制	有・無 ( )完全 ( )隔週 曜日 ( )その他( )	
有給休暇	入社時 0日 6ヶ月後 10日 最高 20日 ※労働基準法最低条件		

4 福利厚生	加入保険等	労働保険(雇用保険・労災保険) 雇用保険事業所番号(必ず記入) ( - )	社会保険 (健康保険・厚生年金)	育児休暇 (有・無)
	※美容組合加入の方のみご記入ください。 ・全美連総合福祉共済制度 ( )加入<経営者・スタッフの一部・スタッフ全員> ( )加入<全店舗・一部店舗> ( )未加入 ( )未加入			
	定年制	有・無	有りの場合( 歳)	
	宿舍	有・無	独立の宿舍(有・無) / 入居(可・否) / 1部屋 人 勤務店までの所要時間 約 分(徒歩・バス・その他)	

5 選考	選考日・場所	選考日	選考場所
	応募書類	※履歴書は学生が持参します。その他( )	
	選考方法	( )学科試験・・・(一般常識・国語・数学・英語・社会・作文・その他) ( )面接 ( )適正検査 ( )その他( )	
	求人数	通勤 人	住み込み 人 不問 人

6	インターンシップ	サロンでの体験学習の受け入れをお願いする場合がありますので、よろしくお願ひします。 実務実習(時期:平成28年3月 約4日) 指導担当者氏名 ( )
	サロン見学	可( 曜日・随時・時 ~ 時)・不可

定額で支払われる賃金(固定給)		賃金から控除するもの		締切日	日
基本給 (日給の場合)	円	所得税	円	支給日	月
手当	円	雇用保険料	円	賃金形態	月給
手当	円	健康保険・厚生年金	円		日給月給
手当	円	宿舎費	円		日給
手当	円	食費	円		時給
	円				その他( )
①合計	円	②控除額合計	円	手取額	円
		通勤	円	①-②	円
		住込	円		円
特別に支払われる手当		賞与	有・無(年回・約ヶ月分)	定期昇給	有・無(年回・)
通勤手当	円	交通費	有(全額・円まで/月)・無	退職金制度	有(勤続年以上)・無
精皆勤手当	円				
一人暮らし支援(有・無)	月額 円				

【サロンの方針・PRなどをお書きください】

①経営方針について。

②スタッフの教育・育成方法などについて。(トレーニング方法等)

③スタッフの雇用環境・労働条件等の改善・向上などについて。

④その他、サロンのPRなどございましたらお書きください。

---

◆本校卒業者(求人サロンに現在勤務中)

計 人(男 人・女 人)

【美容組合加入確認欄】

貴社は美容組合加盟店ですか

( はい ・ いいえ )

.....

( 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 )

美容業生活衛生同業組合