

# 求人票

求人対象		<input type="checkbox"/> 2024年3月卒業見込者 <input type="checkbox"/> 2025年3月卒業見込者		<input type="checkbox"/> 既卒者		
会社概要	ふりがな			設立	年 月	
	社名			代表者		
				資本金	万円	
	所在地	〒		年商	万円	
				社員数	計 名	
	最寄駅	線 駅 徒歩 分		事業内容		
採用担当 連絡先	部署： 担当者：					
	Tel： Fax：					
	Mail：					
書類提出先 (所在地と異なる場合のみご記入下さい。)		〒		会社HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				URL		
入社実績	<input type="checkbox"/> ESP卒業生 名 在籍中		<input type="checkbox"/> 過去に在籍		<input type="checkbox"/> 採用実績なし	
求人内容	職種 仕事内容					
	勤務地					
	所定労働時間	実働	～	時間 / 休憩	分	
	残業	月平均	時間			
	休日休暇	年間休日数		日		
		<input type="checkbox"/> 完全週休二日制 ( )				
		<input type="checkbox"/> 週休二日制 ( )				
	<input type="checkbox"/> シフト制 ( )					
	採用人数	名 程度				
	入社時期	<input type="checkbox"/> 年 月 日		<input type="checkbox"/> 随時		
期間・日付 (短期・単発)						
応募条件 必要スキル 求める人物像 など	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許					
待遇	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員				
		<input type="checkbox"/> アルバイト ( )				
		<input type="checkbox"/> その他 ( )				
	正社員・契約社員登用		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
給与	<input type="checkbox"/> 月給 円					
	<input type="checkbox"/> 時給 円					
	<input type="checkbox"/> 計 円					
通勤費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 円 まで					
賞与・昇給	賞与： 昇給：					
加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災					
備考						
		<input type="checkbox"/> 学校で取りまとめて郵送 <input type="checkbox"/> 応募者本人より郵送 <input type="checkbox"/> 応募者本人よりメールにてデータ添付 <input type="checkbox"/> 求人サイトより申込み ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		履歴書 / 自己紹介書 ※形式を以下より選択してください。				
		<input type="checkbox"/> 手書き <input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 ( ) <input type="checkbox"/> 面接 ( ) 回 <input type="checkbox"/> インターンシップ ( ) 日間 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		<input type="checkbox"/> 年 月 日		<input type="checkbox"/> 随時		
		<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 応相談				
		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 応相談				
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 応相談				
		※ESP受付日		※係印		
		年 月 日				
		※欄は、当方で記入します。		太枠内をご記入の上、下記までお送り下さい。		
				<b>専門学校ESPエンタテインメント大阪</b> <b>学生支援課 キャリアサポートセクション</b>		
		〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎3-21-7		TEL:(代表)06-6373-2888 (学生支援課)06-6373-2886		
		FAX:06-6373-2887		E-mail: espwest@esp.ac.jp		
		<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 締切後は充足まで随時				