

求人票

求人者	フリガナ				組合加入	
	事業所名				<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	
	フリガナ					
	所在地					
	TEL		FAX			
	代表者名			人事担当者名		
	事業内容			営業種目		
	設立			従業員数		
URL						
勤務先	店舗名					
	職務内容			求人数		
勤務条件	給与			寮	<input type="checkbox"/> 有 (寮費：月 円) <input type="checkbox"/> 無	
	通勤交通費			賞与		
	勤務時間			昇給		
	休日・休暇					
	加入保険	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災保険	退職金	<input type="checkbox"/> 有 勤務 年以上	<input type="checkbox"/> 無	
	その他 福利厚生					
応募・選考	受付期間			説明会		
	応募書類					
	選考方法					
	応募方法					
	採否通知					
サロンの雰囲気・PR						