

求 人 者	ふりがな											支社数	所
	事業所名											支店数	所
	URL :											工場数	所
	所在地	〒 - 線 駅 徒歩 分										営業所数	所
	書類提出先	〒 - 線 駅 徒歩 分										連絡先 Tel. () E-mail.	
	代表者名						人事担当者名						課
事業内容						設立	明・大・昭・平	年	全従業員数	男	女	計	人
						資本金	万円		年商	万円			
求 人 数 等	(職種)	(職務内容)					(求人数)						(雇用の期間)
	勤務地	(本社・支店・工場)			(所在地)	市町村	(従業員数)						常用・()
	(職種)	(職務内容)					(求人数)						(雇用の期間)
	勤務地	(本社・支店・工場)			(所在地)	市町村	(従業員数)						常用・()
勤 務 条 件	賃 金 (現 行 賃 金)	職種別				勤 務 時 間	交代制	有・無	賞与 (前年実績)	年 回・約 月			
		区分					時分～時分	昇給 (前年実績)	年 回 円 (うち定期昇給分 円)				
		賃金形態	月給(給)	月給(給)	月給(給)		時分～時分	交通費	全額・円まで				
		基本給	円	円	円		時分～時分	休憩時間	分	宿舍施設	有()・無		
薬剤師手当					変形労働 時間制		有・無	労働組合	有・無				
手当					残業 月平均		時間	加入保険等	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他()				
計(税込)				休日	土曜・日曜・祝日 曜日 曜日 週休2日制 有〔完全・その他()〕・無								
応 募 ・ 選 考 要 領	説明会	日時	場所					選 考	日時	別途通知 月 日 時 分 月 日 時 分 以降随時			
	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書 その他()							場所				
	受付期間	月 日～月 日 月 日 以降随時							前年度卒業者応募	可・否			
	選考方法	筆記	有(専門・常識・英語・作文・小論文)・無										
	面接	有・無	検査	適性・その他()									
補 足 事 項	インターンシップ受入： 有・無・検討中												

お願い事項：1. ※印は記入不要です。
2. 求人票のほかに貴社において作成された、会社案内などの参考資料をご添付ください。
3. 会社説明会用ポスターは、A4サイズで作成いただきますようご協力をお願いいたします。
4. 求人内容を変更されたときや、求人が充足したときは速やかにお知らせください。