

求人申込書 (平成24年3月卒業対象)

一般

求人票	フリガナ		設立	年	月	初任給	職種							
	社名						種別							
	本社所在地	〒	系列				年	基本給	円	円	円			
								手当	円	円	円			
	書類提出先	〒	資本金			円	月実績	手当	円	円	円			
								合計	円	円	円			
採用担当者	部課	役職名	氏名	従業員数	名	賞与	年回・約ヵ月	昇給	年回	円				
業種							内4年制大学		名	<勤続年以上対象>	%			
採用方法	TEL: FAX: URL: http://			男女計	名	通勤費	全額支給・円まで支給							
業種				年商	円	寮	男	有・無	女	有・無	労働組合	有・無		
会社説明会	日時	会場				採用条件	4年制大学採用予定者数		総合職	一般職	その他	合計		
	参加方法	①電話予約 ②資料請求 ③電子メール ④その他()					既卒者	可	不可	名	名	名	名	
	応募方法	文系	大学推薦・自由応募・その他()				職務的に							
採用試験	会社締切日		提出書類	<input type="checkbox"/>	履歴書	勤務予定地								
	試験日			<input type="checkbox"/>	成績証明書		勤務時間							
	場所			<input type="checkbox"/>	卒業見込み証明書			休日						
	年齢制限がある場合	学部生		年 月 日以降出生者	<input type="checkbox"/>				健康診断証明書	インターシップ(就業体験)を希望する学生の受け入れについて 1.受け入れる 2.検討中 3.1~2年後に受け入れる 4.予定なし 5.その他()				
	大学院生	年 月 日以降出生者	<input type="checkbox"/>	その他()										
選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記(語学・専門・常識・論文) <input type="checkbox"/> SP 適性検査 <input type="checkbox"/> 健康診断		就職指図書印											

受理日 平成 年 月 日 受理者