

# 求人申込書

H 年度 月 日

最寄の線・駅名をお書き下さい

線 駅

事業所名			代表者名		
美容室名			担当者名		
美容室住所	〒		TEL ( )		
			FAX ( )		
			URL http://www.		
書類提出先	〒		TEL ( )		
			FAX ( )		
美容室規模	面積	セット面数	シャンプー椅子	その他	従業員数
	坪	台	台		
受入求人数等	男	名	1.通勤者に限る		寮
	女	名	2.住込み者に限る		
	計	名	3.通・住とも可能		
受入条件	就業時間	AM : ~ PM :	休日	毎週 曜日	有給休暇
		(1) ~		その他 日	その他
		(2) ~	基本給	円	その他
	応募要項	年齢	皆勤手当	円	社会保険(有・無)
	必要書類	履歴書・その他( )	其他手当	円	美容保健(有・無)
	受付期間	月 日 ~ 月 日	計	円	
	選考方法	面接・その他( )	交通費	全額・一部( 円) 支給	
交通機関	線	駅下車	徒歩	分	美容室の主な環境・客層
	バス	( )行	乗車	分	
		下車	徒歩	分	
最寄の駅からの道順		勉強会		備考	
		週( 回)			
		曜日			
		実施			

学校法人 マリールイズ学園 〒160-0018 TEL03-3357-8015 掲示希望  
 マリールイズ美容専門学校 東京都新宿区須賀町3番地 FAX03-3341-5105 年 月 日迄  
 ※記入後、FAXでお送りください。