

# 求人票

ふりがな		設立			
事業所名		資本金			
ふりがな	役職	氏名	法人形態 (該当するものに○) <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 個人事業		
本社所在地	〒		事業内容 経営方針 特色		
	TEL	FAX			
書類提出先	〒		自家用車通勤 (該当するものに○) <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可		
ふりがな	役職	氏名	従業員数		
担当者	TEL	FAX	合計	男	女
e-mail			名	名	名
募集職種 仕事の内容			求人数		
			必要な免許 資格		
勤務場所	雇用形態 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外(契約等)		試用期間 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> あり (ヶ月) <input type="checkbox"/> なし
雇用期間の定め (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
賃金形態 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
基本給					
定額的に支払われる手当①	手当				
定額的に支払われる手当②	手当				
定額的に支払われる手当③	手当				
合計					
時間外手当 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
賞与 (昨年度実績) (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> あり (初年度 ヶ月分) <input type="checkbox"/> なし				
昇給 (昨年度実績) (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
通勤手当 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> 限度額あり (月 万円まで) <input type="checkbox"/> 全額支給				
備考 採用の条件など					
応募締切	<input type="checkbox"/> あり 月 日まで <input type="checkbox"/> 随時				
提出書類 (該当するものに全て○)	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
選考方法 (該当するものに全て○)	<input type="checkbox"/> 実習 ( 日程度) <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 集団面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
休日	年間休日数				
	週休形態				
勤務時間	休日(曜日)				
	有給休暇日数				
	特別休暇・リフレッシュ休暇制度	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	①	時	分	～	時
	②	時	分	～	時
③	時	分	～	時	
または	時	分から	時	分までの	時間勤務
休憩時間	分				
時間外勤務	月平均 時間				
変形労働時間制	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
フレックスタイム制度	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
加入保険等	加入保険 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	定年制	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	入居可能住宅	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	育児休暇実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
選考日時					
選考場所					
交通手段	線 駅下車 徒歩 分 (バス) 行 停留所下車 徒歩 分				
その他補足事項					

## 北海道私立専修学校各種学校連合会 動物部会会員校

愛犬美容看護専門学校  
TEL 011-512-7744  
FAX 011-511-0764  
info@aiken-s.ac.jp

経専北海道どうぶつ専門学校  
TEL 011-823-0111  
FAX 011-814-8688  
doubutsu@keisen-g.ac.jp

札幌どうぶつ専門学校  
TEL 011-623-1121  
FAX 011-623-1122  
info@s-do.ac.jp

北海道エコ・動物自然専門学校  
TEL 0123-36-2311  
FAX 0123-36-2312  
ecojob@hht.ac.jp

吉田学園動物看護専門学校  
TEL 011-712-1633  
FAX 011-704-7470  
employ@yoshida-g.ac.jp