

# 求人申込書

No. \_\_\_\_\_  
業種 \_\_\_\_\_

「お願いするもの」	ふりがな					代表者	役職			
	社名					氏名				
	本社所在地 (ビル名)	( 〒 - )				電話				
	ふりがな					電話				
	連絡先 (書類提出先)	( 〒 - )				内線				
	採用担当課				役職			氏名		
	設立			資本金			年商	従業員		
	年 月			千円			千円	( 男 名 )		
								名 ( 女 名 )		
	事業内容						系列			
事業所	支社 ヶ所	支店 ヶ所	工場 ヶ所	営業所 ヶ所	東北地方 有 無		宮 福 山 岩 秋 青	城 島 形 手 田 森		
「採用条件」	学科名	推薦 依頼数	初任給 ( 現行・見込 )			試用期間 ヶ月				
			基本給： 円			昇給(昨年実績) 年 回 円位				
	I T エ ン ジ ニ ア 科	人	手当： 円			賞与(昨年実績) 年 回 約 ヶ月分				
	事 務 ビ ジ ネ ス 科	人	手当： 円			勤務 時間	(平日) : ~ :			
	医 療 事 務 ・ ド ク タ ー ・ ク ラ ー ク 科	人	手当： 円			(土曜) : ~ :				
	公 務 員 科	人	計(税込)： 円			休日	日曜・祝日・他			
	学 科 不 問	人	通勤費： 全額・ 円まで			週休2日制 ( 月 回 ) ・ 無				
職 種						労働組合 ( 有・無 )		寮 ( 有・無 )		
勤務地						加入保険		健康・厚生・雇用・労災 他 ( )		
必要書類	①履歴書 ( 写真 枚 ) ②卒業見込証明書 ③健康診断証明書 ④成績証明書 ⑤推薦書 ⑥その他 ( )									
「採用試験」	方法	書類選考・筆記 ( 専門、常識、作文 ) ・面接・適性・健康診断								
	予定日	月 日 ( ) 時 分から				場 所				
		旅費支給 ( する・しない )		宿泊斡旋 ( する・しない )		携行品				
( 応募条件、会社説明会等についてご記入ください。 )										

送付先 専門学校アレック情報ビジネス学院 就職部 〒031-0041 八戸市大字廿三日町11番地  
 TEL : 0178-24-6611 FAX : 0178-24-6613  
<http://www.alec.ac.jp/>