

【様式3】

## 令和 年度 産学連携就職情報交換事業 求人票

更新日： 年 月 日

会社名			
本社所在地			
事業内容			
ホームページ		担当者名	
電話番号		FAX番号	
将来のビジョン			
経営理念			
設立			
設立形態※	法人( 株式 ・ 有限 ) ・ 個人 ・ その他( )		
従業員数			

### 募集情報

募集職種※	理容師 ・ 美容師	雇用形態※	常勤 ・ 非常勤 ・ 時間
募集人数			
仕事内容			
求める人物像			
店舗名			
勤務地住所			
勤務時間			
休日			
休暇			
給与			
手当			
昇給			
賞与			
社会保険※	健康保険 ・ 厚生年金保険 ・ 雇用保険 ・ 労災保険		
福利厚生			

※欄は、該当する箇所に○印をお付けください。

この求人票には、企業の機密情報が含まれています。取り扱いには十分に注意してください。