



2027年3月卒業用 提出締切日：2026年10月30日必着

1 求人者	事業所名	株式会社 美専					TEL	076-234-3311		
							FAX	076-234-3432		
	フリガナ 代表者名	役職名	カナザワ タロウ				フリガナ 採用担当者名	カナザワ ハナコ		
		代表取締役社長	金沢 太郎					金沢 花子		
	住所	〒 920-0919 石川県金沢市南町6番12号					ホームページURL	http://beauty.kbg.ac.jp		
							メールアドレス	info@kbg.ac.jp		
	設立 (西暦)	2010 年	店舗数	2 店舗	従業員数	男 5 女 7 計 12	Instagram	@kanazawabisen		
						公式LINE	専門学校金沢美専			
事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ヘア <input checked="" type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> ネイル <input checked="" type="checkbox"/> アイラッシュ <input checked="" type="checkbox"/> 着付 <input type="checkbox"/> エステ <input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> 他 []									
募集職種 求人数	<input checked="" type="checkbox"/> 美容師 (3 名) <input checked="" type="checkbox"/> アイリスト (1 名) <input type="checkbox"/> ヘアメイク (名) <input type="checkbox"/> ネイリスト (名) <input type="checkbox"/> エステティシャン (名) <input type="checkbox"/> レセプション (名) <input type="checkbox"/> 他 [] (名)									
2 勤務 条件	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他 ()								
		<input checked="" type="checkbox"/> 試用期間あり・期間 (3 ヶ月) ・賃金 [<input checked="" type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる (円)]								
	勤務時間	9 時 00 分 ~ 18 時 00 分 時 分 ~ 時 分			休日	毎週 月・火 曜日・他 日				
	残業	月平均 20 時間				完全/週休二日制 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	変形労働時間制	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				<input checked="" type="checkbox"/> 年未年始 (7 日) <input checked="" type="checkbox"/> 夏期 (5 日)				
				年間休日 合計 105 日以上						
3 賃 金	基本給	180,000 円			賃金から控除するもの		締切日	20 日		
	固定で支 払われる 手当	通勤 手当	5,000 円		所得税	7,000 円		支給日	翌月 10 日	
		みなし残業 手当	20,000 円		雇用保険料	1,500 円		賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給	
		手当	円		社会保険料	18,000 円			<input type="checkbox"/> 日給月給	
	手当	円			円		<input type="checkbox"/> 日給			
	支給額合計	205,000 円			控除額合計	26,500 円		<input type="checkbox"/> 時給		
	特別に支払 われる手当	手当	円		概算手取り額	178,500 円		<input type="checkbox"/> その他 ()		
		手当	円					定期昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (前年実績：年2回 計2ヶ月分) <input type="checkbox"/> 無				退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
4 福 利 厚 生	加入保険等	労働保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険)			雇用保険事業所番号 (必ず記入)		ご記入ください			
		社会保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金)								
	定年制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (65) 歳 <input type="checkbox"/> 無			社員寮	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	育児休業制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得実績	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	介護休業制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	取得実績	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	行事等	<input checked="" type="checkbox"/> 社内研修 <input checked="" type="checkbox"/> 外部講習 <input checked="" type="checkbox"/> コンテスト <input type="checkbox"/> 海外研修 <input checked="" type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> その他 ()								
5 選 考	応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	受付期間	西暦 2024年 5月~ 2024年 7月			説明会	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		見学	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	受付方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 書類送付 <input type="checkbox"/> インターネット () <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 学校経由 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	書類送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 求人者 <input type="checkbox"/> 求人者以外 (求人者以外の場合はこちらに提出先を記入)								
	選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記 <input checked="" type="checkbox"/> 実技 (サロンワーク (1日))								
入店日	西暦 2025年 4月 1日			入社前研修	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合の頻度 (週1回程度)					

6 勤務地・店舗情報 (募集店舗が複数ある場合)	1	店舗名	KINBI SALON	代表者名	金沢 太郎	従業員数	男	女	計			
		所在地	〒920-0919 石川県金沢市南町6番12号	電話	076-234-3311	設備	面積 坪	セット面 面	シャワー台 台			
		仕事内容	<input checked="" type="checkbox"/> 美容業務全般 <input type="checkbox"/> メイク <input checked="" type="checkbox"/> 着付 <input checked="" type="checkbox"/> アイラッシュ <input type="checkbox"/> ネイル <input type="checkbox"/> エステティック <input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> 他 []									
	2	店舗名	kinbi salonⅡ	代表者名	金沢 花子	従業員数	男	女	計			
		所在地	〒920-0919 石川県金沢市南町7番13号	電話	076-234-3332	設備	面積 坪	セット面 面	シャワー台 台			
	仕事内容	<input type="checkbox"/> 美容業務全般 <input type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> 着付 <input type="checkbox"/> アイラッシュ <input type="checkbox"/> ネイル <input type="checkbox"/> エステティック <input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> 他 []										
	3	店舗名		代表者名		従業員数	男	女	計			
		所在地	〒	<p>①同一条件の店舗が複数店舗ある場合は、こちらに店舗情報を記載してください。</p> <p>②条件が異なる場合は、別の求人票を起票ください。</p> <p>③求人者名 = 店舗名の場合は1のところに「求人者と同じ」とご記入ください。</p>								
		仕事内容	<input type="checkbox"/> 美容業務全般									
	4	店舗名		代表者名		従業員数	男	女	計			
		所在地	〒	電話		設備	面積 坪	セット面 面	シャワー台 台			
		仕事内容	<input type="checkbox"/> 美容業務全般 <input type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> 着付 <input type="checkbox"/> アイラッシュ <input type="checkbox"/> ネイル <input type="checkbox"/> エステティック <input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> 他 []									
	5	店舗名		代表者名		従業員数	男	女	計			
		所在地	〒	電話		設備	面積 坪	セット面 面	シャワー台 台			
		仕事内容	<input type="checkbox"/> 美容業務全般 <input type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> 着付 <input type="checkbox"/> アイラッシュ <input type="checkbox"/> ネイル <input type="checkbox"/> エステティック <input type="checkbox"/> ブライダル <input type="checkbox"/> 他 []									

【サロンの方針・PRなどお書きください】

- ①求める人材像について
- ②スタッフの雇用環境・労働条件等の改善・向上などについて。
- ③スタッフの教育・育成方法などについて（トレーニング方法等）
- ④スタッフが将来、独立創業の相談をしてきた時の対応について。
- ⑤その他、サロンのPR（強み、他社との別化要因など）。

サロンの方針・PRなどは、学生にとって入店後の技能向上や労働条件の改善等関心の高い項目です。経営者の思いや店舗の特長をぜひご記入ください。

◆本校卒業者（求人サロンに現在勤務中） 計 3 人 （ 男 1 人 ・ 女 2 人 ）

【金沢美専事務局処理欄】

■ 求人票受付 西暦 年 月 日 () 台帳No.