美容学科

求人票

学校法人 国際ビジネス学院
専門学校 金沢美専

2025年3月卒業用　提出締切日：2024年10月31日必着

1 求人者	事業所名							TEL		
								FAX		
	フリガナ 代表者名	役職名						フリガナ 採用担当者名		
	住所	〒								
	設立（西暦）	年	店舗数	店舗	従業員数	男	女	計	ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL	
									ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
	事業内容	□ヘア　□メイク　□ネイル　□アイラッシュ　□着付　□エステ　□ブライダル　□他［　　］								
	募集職種 求人数	□美容師（　　名）　□アイリスト（　　名）　□ヘアメイク（　　名）　□ネイリスト（　　名） □エステティシャン（　　名）　□レセプション（　　名）　□他［　　］（　　名）								

2 勤務条件	雇用形態	□正社員　□契約社員　□その他（　　）		
		□試用期間あり・期間（　　ヶ月）・賃金［　□同じ　□異なる（　　円）］		
	勤務時間	時　分 ～ 時　分 時　分 ～ 時　分	休日	毎週　曜日・他　日
				完全／週休二日制　□有　□無
	残　業	月平均　時間		□年末年始（　日）　□夏期（　日）
	変形労働時間制	□有　□無		年間休日　合計　日以上

3 賃金	基本給	円	賃金から控除するもの		締切日	日	
	固定で支払われる手当	通勤　手当	円	所得税	円	支給日	日
		残業　手当	円	雇用保険料	円	賃金形態	□月給
		手当	円	社会保険料	円		□日給月給
		手当	円		円		□日給
	支給額合計	円		控除額合計	円		□時給
	特別に支払われる手当	手当	円	概算手取り額	円		□その他（　）
		手当	円			定期昇給	□有　□無
	賞与	□有（前年実績：年　回　計　ヶ月分）　□無		退職金	□有　□無		

4 福利厚生	加入保険等	労働保険（　□雇用保険　□労災保険　）	雇用保険事業所番号（必ず記入）		
		社会保険（　□健康保険　□厚生年金　）			
		全美連総合福祉共済制度　□加入（□経営者　□スタッフ全員　□スタッフの一部　〔　人中　人〕）			
	定年制	□有　（　）歳　□無	社員寮	□有　□無	
	育児休業制度	□有　□無	取得実績	□有　□無	介護休業制度 □有　□無　取得実績 □有　□無
	行事等	□社内研修　□外部講習　□コンテスト　□海外研修　□撮影　□その他（　）			

5 選考	応募書類	□履歴書　□卒業見込証明書　□成績証明書　□その他（　）				
	受付期間	西暦　年　月 ～ 年　月	説明会	□有　□無	見学	□可　□不可
	受付方法	□電話　□書類送付　□インターネット（　）　□メール　□学校経由　□その他（　）				
	書類送付先	□求人者　□求人者以外（　）				
	選考方法	□面接　□筆記　□実技（　）				
	入店日	西暦　年　月　日	入社前研修	□有　□無　有の場合の頻度（　）		

6 勤務地・店舗情報（募集店舗が複数ある場合）										
1	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	ｼｬﾝﾌﾟｰ台 台		
	仕事内容	□美容業務全般　□メイク　□着付　□アイラッシュ　□ネイル　□エステティック　□ブライダル　□他［　　］								
2	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	ｼｬﾝﾌﾟｰ台 台		
	仕事内容	□美容業務全般　□メイク　□着付　□アイラッシュ　□ネイル　□エステティック　□ブライダル　□他［　　］								
3	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	ｼｬﾝﾌﾟｰ台 台		
	仕事内容	□美容業務全般　□メイク　□着付　□アイラッシュ　□ネイル　□エステティック　□ブライダル　□他［　　］								
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	ｼｬﾝﾌﾟｰ台 台		
	仕事内容	□美容業務全般　□メイク　□着付　□アイラッシュ　□ネイル　□エステティック　□ブライダル　□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	ｼｬﾝﾌﾟｰ台 台		
	仕事内容	□美容業務全般　□メイク　□着付　□アイラッシュ　□ネイル　□エステティック　□ブライダル　□他［　　］								

【サロンの方針・ＰＲなどお書きください】

①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）

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スタッフが将来、独立創業の相談をしてきた時の対応について。

④求める人材像について。

⑤その他、サロンのＰＲ（強み、他社との別化要因など）。

◆本校卒業者（求人サロンに現在勤務中）　計　　人（男　人・女　　人）

【美容組合加入確認欄】

確認日：西暦　　年　　月　　日（　　）　　（　都・道・府・県　）

標記のサロンは、美容組合加入店であることを証します。　　美容（業）生活衛生同業組合

代表者

【金沢美専事務局処理欄】

■求人票受付　西暦　　年　　月　　日（　　）　台帳No.