

送信先 somu@miyacho.ac.jp

または Fax.022-273-0545

学校法人 勝山学園
宮城調理製菓専門学校

求人票

記入日： 令和 年 月 日
令和 年 3 月 卒業者対象

企 業 情 報	フリガナ			
	企業名	_____		
	代表者名	_____		
	所在地	(〒 _____)		
	創業	店舗数	店舗	
	全従業員数	男性 名	女性 名	計 名
	人事採用担当者	所属部署	役職名	担当者名
	書類提出先	(〒 _____)		
	採用担当者連絡先	電話	FAX	
		E-mail		
求 人 内 容	勤務先			
	勤務先住所	(〒 _____) 線 駅 徒歩 分		
	職種分野	西洋料理・フランス料理・イタリア料理・日本料理・中国料理・鮭・韓国料理・洋菓子・和菓子 パン製造・給食 () ・サービス・その他 () ※該当する分野をすべて○で囲んだ下さい		
	職種等	上記の職種分野を下記「職種」にご記入ください		
		職 種	求人数	年 齢
		人	才以下	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員			
	説明会	日時	<input type="checkbox"/> 別途通知 ① 月 日 ② 月 日	
応 募 ・ 選 考 に つ い て	提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書		
	選考日時	<input type="checkbox"/> 別途通知	月 日 時 分	場 所
	選考方法	<input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 適性検査 その他 () <input type="checkbox"/> 無		
	受付期間	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日		
	選考結果	日後		

賃 金 （ 確 定 ・ 現 行 賃 金 ）		調理師科 (1年制)	上級調理技術科 (2年制)	上級製菓製パン科 (2年制)
	基本給	円	円	円
	手当	円	円	円
	手当	円	円	円
	手当	円	円	円
	支給額合計	円	円	円
	時間外労働時間	月平均 時間	月平均 時間	月平均 時間
	※支給額合計は残業手当を含まない金額をご記入下さい。			
	休日	一カ月 日	年間休日 日	有給休暇 <input type="checkbox"/> 有り ・ <input type="checkbox"/> 無し 特別休暇 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 その他 ()		
勤 務 条 件 等	勤務時間	シフト勤務 時 分~ 時 分 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	実働時間 時間 分 休憩時間 分	
	通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費・上限 (円まで) ・ <input type="checkbox"/> 無	食事 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食付
補 足 事 項	昇給	年 回 ・ 計 円 (うち定期昇給分 円)		
	賞与	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 実績 / 前年度 年 回 ヶ月分		
	退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 勤続 年以上		
	宿舍施設	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	入居 <input type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 1人部屋 <input type="checkbox"/> 共同部屋)	人 ・ <input type="checkbox"/> 否 負担額 円 食事 / 食付 <input type="checkbox"/> 無
	住宅手当	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 有の場合 手当額 円 ~ 円		
備 考	※現在の調理又は製菓担当者は何名ですか? 男子 名・女子 名			
	※弊社出身の御社職員についてお伺い致します。 令和 年 月 日現在 男 名 女子 名 計 名 主な役職と氏名の記入をお願い致します。 ※ご人数が多い場合は任意様式にてご記入下さい。			



宮城調理製菓専門学校
〒981-0917 仙台市青葉区葉山町1番10号

TEL. 022(272)3131
FAX. 022(273)0545
<http://www.miyacho.ac.jp>