

専門学校金沢美専

美容学科 求人票
2020年3月卒業用
提出締切日:2019年10月31日(木)必着

- 求人票は1店舗に1枚です。採用をお考えの店舗ごとにご提出ください。
- 募集職種により条件が異なる場合は、職種ごとにご提出ください。
- 美容組合加盟店は、組合加入確認欄の記入を頂いた後ご提出ください。
- 求人内容を変更した際は、速やかにお知らせください。

1 求人者・職種	法人は法人名 フリガナ 代表者名 (開設名義人)	個人経営・法人(株、有、その他)	採用担当者(役職) フリガナ 氏名
	住所	(〒 -)	連絡先 TEL() - FAX() - TEL() - FAX() -
	募集職種	美容師・アイリスト・ネイリスト・エステティシャン・ビューティーアドバイザー	

2 勤務先・業務内容等	勤務サロン名	入社後、勤務先移動がある場合、その候補店名 ()		
	勤務サロン住所	(〒 -)	TEL() - FAX() -	
	ホームペ-ジURL		営業時間	: ~ : まで
	従業員数	勤務サロン 人(男 人・女 人)	本・支店合計	店舗 人(男 人・女 人)
	設備	シャンプー台(台)・セット面(台)		
	客層・店の雰囲気			
	仕事の内容	受付/電話対応/掃除/洗濯 シャンプー/ヘッドスパ/カット/ブロー/セット(アップ)/パーマ/カラーリング/まつ毛エクステ メイク/エステ/ネイル/着付け/ブライダル(和・洋)/福祉美容(出張美容)/その他()		
	サロン行事等	コンテスト/ヘアショー/外部講習/海外研修/撮影/その他()		

3 雇用期間・就業時間・休日等	雇用期間	・期間の定めなし ・定めあり(~ まで)			
	就業時間	(1) : ~ :	(2) : ~ :	(3) : ~ :	
	拘束時間	時間	休憩時間	分	実働時間
	②労働時間	時間 ※週労働時間が40時間(44時間)を超える求人票は受付致しかねます			
	交代制	有・無	変形労働時間制	有・無	就業規則
	残業	有・無	月平均 日位で	時間位	残業手当
	休日	週休2日制	・完全週休二日制…具体的な休日() ・有…具体的な休日() ・無 / 定休日毎週 曜日・左記以外の休日() 年末年始(日)・夏季休暇(日)・その他()		
	有給休暇	入社時 0 日・6ヶ月後 10 日・最高 20 日 (労働基準法最低条件)			

4 賃金	最低賃金算出の基礎となる賃金	基本給	円 (日給の場合 日で換算)		
			円~	円	
		①合計	円~ 円		
			※入社時の最低月額		
	上記以外に支給される手当	通勤手当	円~	円	円
		残業手当	円~	円	円
		手当	円~	円	円
	賃金締切日	毎月 日	賃金支払日	当月 / 翌月	日
	賃金形態	・月給 ・日給月給 ・日給 ・時給 ・その他			
	賞与	・有(前年実績 年 回計 ヶ月分) ・無			
定期昇給	有・無		退職金	有・無	
試用期間	・有(ヶ月、賃金等労働条件は) ・無				
最低賃金の計算(概算)	①の合計額のうち低い額 () ÷ 4.3(月の週数) ÷ ②の労働時間() = 円				
	※上記算出の結果が各都道府県の最低賃金を下回る求人票は受付致しかねます				

5 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 (美組合加入の方のみご記入ください) ・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	
	宿舎	有・無	独立の宿舎(有・無) / 入居(可・否) / 一部屋 人 勤務先までの所要時間 分(徒歩・バス・その他)
育児休業	制度… 有・無 取得実績… 有・無		

6 選考	選考日・場所	西暦 年 月 日 以降随時	選考場所()	
	応募書類	※履歴書と成績証明書は生徒が持参します。その他必要書類()		
	選考方法	学科試験…【一般常識・国・数・英・社・作文・その他()】 面接・適正検査・その他()		
	求人数	通勤 人	住込み 人	不問 人

7	インターンシップ	サロンでの体験学習の受け入れをお願いする場合がありますので、よろしく願いたします。 就業体験実習(時期:夏季休業期間(7月末~8月末)、3日~1週間程度・指導担当者氏名)		
	サロン見学	可(曜日・随時・時~ 時)・不可		

【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

⑤その他、サロンのPRがありましたらお書き下さい。

◆本校卒業者(求人サロンに現在勤務中)

計 人 (男 人・女 人)

◆勤務サロンの地図 ※最寄りの駅からご記入ください

【美容組合加入確認欄】

確認日:西暦 年 月 日()

標記のサロンは、美容組合加盟店であることを証します。

_____ (都・道・府・県)
美容(業)生活衛生同業組合

理事長

Ⓜ

【金沢美専事務局処理欄】

■求人票受け付け 西暦 年 月 日()

週労働時間チェック 最低賃金チェック 求人票不備なし 複数店求人()店 組合加入確認

台帳No. _____