

(会社コード) (フリガナ)

書 類 提 出 先	

注) 右記の住所等に変更がございましたら「赤色」で訂正賜われますようお願いいたします。

本社所在地	〒 - (上記住所と異なる場合ご記入下さい)
TEL () - FAX () -	

求 人 票

大阪芸術大学短期大学部

大阪キャンパス TEL 06-6691-7341(代) FAX 06-6691-8891
 06-6691-2883(就職担当)
 伊丹キャンパス TEL 072-777-3353(代) FAX 072-780-2741

代 表 者	
役職	
ふりがな氏名	
採 用 担 当 者	
所属	役職
ふりがな氏名	
TEL () -	
FAX () -	
E-mail	

事業内容		業種	(製造・卸・小売業等)	
支店工場営業所等	(都市名を記入)			
設立	M・T・S・H 年 月	系列		
株 式	上 場：1部・2部・新2部	払込済	億 万円	
	地方・店頭登録	資本金		
その他の法人	非上場：上場予定有(年頃)	売上高	億 万円	
		經常利益	億 万円	
従業員数	男	女	全 体	平均年齢
	名	名	名	男 歳
	内短大卒	内、本学卒有(名)・無		女 歳
初任給 (賞与対象項目に○)	○	基本給	円	円
		手当	円	円
		手当	円	円
		手当	円	円
		合 計	円	円
営業職手当			円	円
時間外労働手当	営業職	営業職以外の職	最寄の交通機関・略図	
	有・無	有・無	線 駅徒歩 分	
賞与等一時金(前年度実績)	採用初年度 年 回 カ月	勤続2年目以降 年 回 カ月	N	
昇給(前年度実績)	% 年 円	短卒25歳のモデル年収 千円		
通勤手当	全 額 ・ 円迄支給			
補足事項・備考				
提出書類	履歴書・成績証明書・卒業見込証明書 健康診断書・推薦書(a.応募時、b.内定後) その他()		試験内容	筆記→常識・作文・専門() 面接・適性検査 健康診断・作品・実技()
提出方法	大学送付・本人送付・本人持参	会社	月 日 時 分・随時	試験日
会社締切日	月 日・随時	説明会	場所	場所
採用試験	インターンシップ(就業体験を希望する学生の受け入れについて)		URL	
	・受け入れる ・検討中 ・1~2年後に受け入れる ・予定なし			

採用方法	応募人数	名	希望学科	1. 指定なし 2. 英米文化学科 3. 保育学科 4. メディア・芸術学科 5. デザイン美術学科
	推薦依頼数	名		
職種			外国人留学生採用	有・無
勤務予定地	(都市名を記入)		既卒者採用	有・無
勤務時間	平日 時 分～ 時 分	本年度年間所定労働時間	時間	
	土曜 時 分～ 時 分	フレックスタイム制度	有・無	
休日	週休2日制(完全・隔週・月 回)	有給休暇日数	初年度 日・最高 日	
	その他()	特別休暇、リフレッシュ休暇制度	有・無	
入寮	男 可・否	労働組合	有・無	法定内
	女 可・否			法定外
		健康・厚生・労災・雇用・退職金共済		社宅・貸付金制度・利子補給・社内預金

① 短大卒25歳のモデル年収は、所定労働時間内の実在者モデル賃金とします。
 なお、実在者がいない場合には、それに近い者の賃金から想定して記入して下さい。
 ・求人票と一緒に貴社の企業案内・パンフレット等をお送り下さい。

受付番号