

# 求人申込書《会計事務所用》 新卒用 ・ 既卒者

ふりがな			ふりがな		
事業所名			代表者		
所在地	〒 - TEL ( )		開 業	年 月	
			出資金 (資本金)	円	
			年 商	千円	
勤務予定地			導 入 ソフト	TKC JDL OBC EPSON 弥生 その他( )	
勤務先最寄駅	線 駅 徒歩 分				
従業員数	名	うち女性	名	本学卒	名
従業員平均年齢			歳		
職 種	採用予定数	専門学校卒初任給月額(賞与含まず)			
		基本給	手当	手当	手当 合計
①					
②					
③					
職務内容(上記の職務内容を具体的に記入してください)			必要となる資格及び技能等		
①			①		
②			②		
③			③		
賞与(支給月数は基本給ベース)		昇給(前年度実績)		資格手当、報奨金など	
初年度	年 回 (約 ヶ月)	年 回			
次年度以降	年 回 (約 ヶ月)	約 %・	円		
加入保険等	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他( )		交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 上限月額( 円 )	
勤務時間	平日 : ~ :		雇用期間の定め	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
	土曜 : ~ :		変形労働時間制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	休憩時間 分 残業時間月間平均 h		育休制度	有( 日 )	
休日	<input type="checkbox"/> 完全週休2日 <input type="checkbox"/> 隔週休2日 <input type="checkbox"/> その他( ) 年間所定休日数 日		資格取得支援制度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )	
連絡先	〒 - TEL ( ) FAX ( )		所属部署	部 課	
			役職名		
			担当者		
ホームページ	http://		E-mail		
提出書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		採用選考 実施方法	<input type="checkbox"/> 筆記(国語・数学・英語・常識) <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 実技 ( )	
応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送(事前の電話連絡: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要) <input type="checkbox"/> インターネット ( )		説明会	年 月 日 ・ 随時	
			応募締切	年 月 日 ・ 随時	
			試験予定	年 月 日 ・ 随時	
事業所PR ・ 求める人物像など					

本書に記載の無い事項については、労働関係諸法令に基づき、適正な対応を行っております。

採用担当者署名:

当校処理欄

専門学校 東京CPA会計学院

## 記入見本

---

本書に記載の無い事項については、労働関係諸法令に基づき、適正な対応を行っております。

採用担当者署名:

--

## 当校刼理欄