

求 人 者	ふりがな 会社名					雇用 形態	<input type="checkbox"/> 自社の正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自社の業務 <input type="checkbox"/> 他社の請負業務 <input type="checkbox"/> 派遣社員(主に派遣先に勤務)		
	所在地	〒(-)							
	ホームページ	https://				採用担当部署	部 課		
	書類提出先	〒(-)							
	代表者名								
	業種					役職名 氏名 電話 - -			
	事業内容	設立	明大昭平令年				従業員数	男	女
資本金		万円			人			人	人
年商		万円			人	人		人	
求 人 内 容	科名	求人数	職務内容			採用職種	技術 研究 営業 事務 その他()		
	1電気エネルギー制御科					勤務予定地			
	2電子情報技術科					希望する取得資格など (自動車運転免許、その他の資格、経験など)			
	3住居環境科								
	4生産技術科								
	5航空機整備科								
科指定なし									
勤 務 条 件	給与等内訳	①	②	賞与	年回ヵ月	昇給	年回	円%	
	基本給(現行)	円	円	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分			
	手当				土曜	時 分 ~ 時 分			
	手当				残業	月平均 時間	交替制	有	無
	計(税込)			休日	日曜・祝日・曜	週休2日制(完全・隔週・月回)	年間休日数	日	
	通勤費	全額 1ヶ月 円まで			寮(有無)	労働組合(有無)	保険等(健康 厚生 雇用 労災)		
応 募 ・ 選 考 要 領	会社締切日	月 日	月 日	試験方法	筆記(常識 専門 作文)				
	試験日時	月 日	月 日		面接 健康診断 適性検査				
		時 分	時 分	提出書類	履歴書 修了見込証明書 成績証明書				
	別途通知 月 日以降随時				健康診断書 その他()				
	場所				説明会	日時 年 月 日 時			
携行品	筆記具 印鑑 その他()			場所					

注 ① 貴社の企業案内書等がございましたら添付をお願いします。

② 専攻科によって求人票の提出先が異なりますので、ご注意ください(両校の学科にまたがり求人をいただける場合は、どちらの校の担当あてにご提出いただいてもかまいません)。

<科名 1~3 の提出先>

〒260-0025 千葉市中央区問屋町 2-25
千葉職業能力開発短期大学校 千葉校
学務援助課 就職担当係

TEL:043-242-4193 FAX:043-248-5072

<科名 4 及び 5 の提出先>

〒286-0045 成田市並木町 221-20
千葉職業能力開発短期大学校 成田校
学務援助課 就職担当係

TEL:0476-22-4351 FAX:0476-22-4347

学務援助課受付

受付番号