

2027年3月卒業・修了生対象 求人票

西暦

年

月

日現在

※迅速に情報を公開するために、可能な限り同封の「求人受付NAVI」案内チラシをご覧のうえ登録ください。(求人受付NAVIで登録された場合、「卒業生在職者名簿」をご返送ください)

送付先	〒		本社・本部所在地	〒		TEL	FAX										
				URL													
フリガナ			支社・工場														
事業所名				設立日	西暦 年 月 日												
代表者	役職		資本金	億 万円													
	フリガナ		年商	億 万円(年 月実績)													
	氏名		系列														
事業内容			上場	<input type="checkbox"/> プライム市場 <input type="checkbox"/> スタンダード市場 <input type="checkbox"/> グロース市場 <input type="checkbox"/> 札証 <input type="checkbox"/> 福証 <input type="checkbox"/> 未上場													
従業員	男性 名	女性 名	合計 名	正規雇用	男性 名	女性 名	合計 名	大卒	男性 名	女性 名	合計 名	本学卒	男性 名	女性 名	合計 名	平均年齢	歳
有資格者数	福祉・医療の場合のみご記入ください。(例：社会福祉士2名・理学療法士3名)										病床数						
採用予定数	名	大卒文系 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/>		大卒理系 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/>		院文系 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/>		院理系 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/>		短大 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/>		大 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/>					
前年採用実績	男：文系 名・理系 名・院生 名・短大 名	採用条件		<input type="checkbox"/> 既卒可 <input type="checkbox"/> 秋卒業生可 <input type="checkbox"/> 院生可		<input type="checkbox"/> 留学生可 <input type="checkbox"/> 障がい者可 <input type="checkbox"/> 通信生可		女：文系 名・理系 名・院生 名・短大 名									
採用職種 (最大5か所まで)	<input type="checkbox"/> 営業職 <input type="checkbox"/> 販売職 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 営業事務 <input type="checkbox"/> 貿易事務 <input type="checkbox"/> 企画・プランニング職 <input type="checkbox"/> デザイン関連職 <input type="checkbox"/> コンピュータ関連職 <input type="checkbox"/> プログラマー <input type="checkbox"/> システムエンジニア <input type="checkbox"/> サービス職 <input type="checkbox"/> 店舗運営職 <input type="checkbox"/> 管理・マネージメント職 <input type="checkbox"/> 生産管理・品質管理職 <input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 開発・研究職 <input type="checkbox"/> 製造・生産関連職 <input type="checkbox"/> 配送・物流関連職 <input type="checkbox"/> 専門・資格職 <input type="checkbox"/> 医療事務職 <input type="checkbox"/> 医療(理学療法士) <input type="checkbox"/> 医療(作業療法士) <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 福祉(MSW) <input type="checkbox"/> 福祉(PSW) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 福祉(相談員) <input type="checkbox"/> 福祉(指導員) <input type="checkbox"/> 福祉(介護職) <input type="checkbox"/> 福祉(その他) <input type="checkbox"/> 教員(幼稚園) <input type="checkbox"/> 教員(小・中・高) <input type="checkbox"/> 教員(特支) <input type="checkbox"/> 講師(塾・インストラクター) <input type="checkbox"/> 総合職 <input type="checkbox"/> 総合職(地域限定) <input type="checkbox"/> 一般職 <input type="checkbox"/> その他()																
勤務予定地 (最大10か所まで)	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 青森県 <input type="checkbox"/> 岩手県 <input type="checkbox"/> 宮城県 <input type="checkbox"/> 秋田県 <input type="checkbox"/> 山形県 <input type="checkbox"/> 福島県 <input type="checkbox"/> 茨城県 <input type="checkbox"/> 栃木県 <input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 新潟県 <input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 <input type="checkbox"/> 山梨県 <input type="checkbox"/> 長野県 <input type="checkbox"/> 岐阜県 <input type="checkbox"/> 静岡県 <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 三重県 <input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 <input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 島根県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 <input type="checkbox"/> 徳島県 <input type="checkbox"/> 香川県 <input type="checkbox"/> 愛媛県 <input type="checkbox"/> 高知県 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 <input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 全国あり <input type="checkbox"/> 海外()																
雇用形態	正社員・契約社員	社会保険	健康・厚生・雇用・労災・未加入	寮・社宅	有・無	組合	有・無										
休日休暇	週休2日(完全・隔週) 日/月	年間休日数 日(夏期 日・年末年始 日)	有給休暇 初年度 日・最高 日														
勤務時間	平日： 時 分 ~ 時 分 / その他： 時 分 ~ 時	フレックス制度(有・無)															
書類提出先	(〒)	TEL FAX e-mail															
採用担当	部署 役職 氏名	フリガナ()															
初任給	西暦 年実績																
職種・学部等																	
基本給	円	円	円	円													
手当	円	円	円	円													
手当	円	円	円	円													
手当	円	円	円	円													
合計	円	円	円	円													
賞与	年 回・ ヶ月	昇給	年 回・ %円	通勤費	全額 円まで												
大卒モデル年収	30歳 万円	40歳 万円	※勤続年数8年・18年で扶養家族2人のケースとして記入														
採用説明会	<input type="checkbox"/> 随時可 ①西暦 年 月 日 場所 / ②西暦 年 月 日 場所 /	応募書類	<input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 自己紹介書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込書 <input type="checkbox"/> 推薦状 <input type="checkbox"/> その他()														
採用試験	<input type="checkbox"/> 随時可 ①西暦 年 月 日(締切 / 月 日) 場所 / ②西暦 年 月 日(締切 / 月 日) 場所 /	試験内容	<input type="checkbox"/> 筆記() <input type="checkbox"/> 面接() <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> その他()														
申込方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> その他()																
インターンシップ	<input type="checkbox"/> 受入可 ()																
特記事項																	