

ふりがな 事業所名		設立 資本金	年 月 万円
所在地	〒	年 商	
代表者氏名		総店舗数	
電話 / FAX	/	業種・業態	
人事担当者		総従業員数	男子 名、女子 名
電話 / FAX	/	企業PR・一言	
書類提出先	〒		
URL / E-mail	/		

※ 勤務条件

税込給与	基本給	1年制	2年制	就業時間	選抜方法 応募書類	筆実面適 履歴書 成績証明書 卒業見込 証明書 健康診断書 その他 () ()	記技接性 要 要 要 要	有有有 要 要 要 要	無無無 不 不 不 不
	手当			休日					
	手当			加入保険					
	合計			1.雇用・労災 2.健康保険 3.厚生年金 4.その他 ()					
賞与	年 回 ヶ月			中途採用	有 無				
退職金制度	有 無	寮施設	男子寮()、女子寮()						

※ 求人数 <会社全体としてでなく本校よりの希望人数をご記入下さい>

職種	製菓製パン部門					調理部門					会社説明会	月 日 時より 随時	
	洋菓子	和菓子	パン	販売	その他	洋食	和食	中華	サービス	給食	その他	書類受付期間	年 月 日 より 年 月 日 随時
人数													
特記事項												選考日	月 日 時・随時

※ 就業予定店

	店舗名	所在地	業種	責任者名
1				
2				
3				

※ 卒業生名簿 <貴社に本校卒業生がおりましたらご記入下さい>

	氏名 / 店舗名		氏名 / 店舗名	
年 月	/	年度卒	年 月	/
年 月	/	年度卒	年 月	/
年 月	/	年度卒	年 月	/

お問い合わせ先： 学校法人 誠心学園		URL http://www.seishingakuen.ac.jp	
国際フード製菓専門学校 製菓製パン科2年制、製菓製パン科1年制、調理師科1年制、製菓製パン科夜間部2年制			
就職担当： 益田 秀明 〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸2-9-6 TEL 045-313-4411 FAX 045-313-4409			
東京誠心調理師専門学校 調理師科2年制、調理師科1年制(調理技術コース・福祉調理コース)、調理師科夜間部2年制			
就職担当： 鈴木 歩 〒144-0052 東京都大田区蒲田3-21-4 TEL 03-3734-4411 FAX 03-3734-4089			