

受付番号

2026年度 採用計画書

年 月 日 記

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		1年制	2年制		就業時間		選抜方法 応募書類	筆実面適	記技接性	有有有	無無無
	基本給				休日			履歴書	成績証明書	要要要	不不不
	手当				加入保険	1.雇用・労災 2.健康保険 3.厚生年金 4.その他 ()		卒業見込	証明書	要	不
	手当							健康診断書	要	不	
	合計							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>

	製菓製パン部門					調理部門						会社説明会	月 日 時より 随時
職種	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

※ 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	/	年度卒
年 月	/	年度卒	年 月	/	年度卒
年 月	/	年度卒	年 月	/	年度卒

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、シェフパティシエ科2年制			
就職担当： 藤田 真弘 〒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、調理師科夜間部2年制			
就職担当： 小林 由明 〒144-0052 東京都大田区蒲田3-21-4 TEL 03-3734-4411 FAX 03-3734-4089			