

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	/	店舗地区	※最寄り駅より 簡単にご記入 下さい。
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	記 技 接 性	有 無	無 無
	手当			休 日		履 成 績 証 明 書	要 要 要	不 不 不	無 無 無
	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 要 要	不 不 不
	合 計			中途採用		有 無	健 康 診 断 書	要 不	不 不
賞 与	年 回 ヶ月					そ の 他			
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>

	調 理 部 門						製 菓 製 パ ン 部 門					会社説明会	月 日 時より 随時
職 種	洋食	和食	中華	サー ビス	給食	その 他	洋 菓 子	和 菓 子	パ ン	販 売	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
東京誠心調理師専門学校	調理師科2年制、シェフパティシエ科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 :	藤田 昌弘	〒144-0052 東京都大田区蒲田3-21-4	TEL 03-3734-4411 FAX 03-3734-4089
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 :	山口 友義	〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸2-9-6	TEL 045-313-4411 FAX 045-313-4409