

学校法人 (沖縄県知事認可・厚生労働大臣認可)

SOLA沖縄学園

SOLA沖縄保健医療工学院

スターウッドBeB美容専門学校

※該当する学校にチェックをお入れ下さい。

【 求人票 】

御社名			代表者名		
所在地	〒		担当者名	部署名	
				氏名	
連絡先電話番号				内線	
御社の事業内容					
(簡単で結構です)					
職務内容	配属予定部署		勤務予定地		
採用条件	正社員・準社員・契約社員・パート・アルバイト・その他()				
	研修期間 有(~ ヶ月)・無		採用予定者数()		
給与	月額	円(手当)	勤務時間	時~ 時()	
	時給	円(手当)		基本的勤務時間 時間	
	その他				
休日	週休日()・その他()				
福利厚生等	社・厚・雇・労・財形・他()				
応募方法	<input type="checkbox"/> 直接持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Web ● 締切 月 日				
試験方法	試験日時		試験会場		
提出書類	履歴書・卒業証明書(見込)・成績証明書・その他()				

採用にあたり学生に望むこと。あるいは紹介してほしい人材

〒901-2223 沖縄県宜野湾市大山7-9-8 TEL098-898-0701 FAX098-898-3832

学校法人SOLA沖縄学園

就職担当:新里保雄