

求 人 票

				年 月卒業・修了予定者対象		既卒者		可 ・ 不 可		
求人	フリガナ					産業分類（業種）			業種コード	
	名 称 (登記名)		※ホームページアドレス ()			代 表 者		役職名		
								氏名		
	事 業 内 容					売上構成	項 目		構成比	
							1.		%	
							2.		%	
							3.		%	
	本 社 所 在 地		TEL. FAX.			4. その他		%		
	最寄駅		線 駅 1 バス 2 徒歩 3 車 ④ 分			創 立		年 月		
	バス利用の場合		バス 行き乗車 停下車徒歩 分			払込済資本金		億 万円		
書 類 提 出 先					年 商		億 万円			
研 究 所 在 地					株 式		1 部 2 部 3 新 2 部 4 地方上場 5 店頭登録 6 非上場 [株式公開予定 1 有 (年 月頃) 2 無] その他 ()			
先						親 会 社 (または系列)		1 親会社 2 系列会社		
						部署名				
						役職名				
						氏名				
						TEL				
						採用担当者				
						従業員数		名 (男 名、女 名)		
						従業員平均年齢		歳 平均賃金 円		
						基 本 給		大 学 円 大学院 円		
						初 任 給		円 円		
採用条件	募 集 対 象 学 部		薬 学 部 6 年 制 生 命 科 学 部		1. 薬 学 2. 生 命					
	職 種				1. 大学院修士課程 2. 大学院博士課程					
	勤務予定地									
	求 人 数		名		名		名			
	前 年 採 用 実 績		名		名		名			
	入 社 後 必 要 な 資 格		1. 薬剤師免許 2. 特になし 3. その他 () ※薬剤師免許は薬学部 6 年制のみの資格です。							
	提出書類		1. 履歴書 2. 成績証明書 3. 健康診断書 4. 卒業見込証明書 5. その他 ()							
	提出方法		1. 申込締切日までに郵送 (必着) 2. 試験時に持参 3. その他 ()							
	試験内容		1. 書類選考 2. 面接 3. 一般常識 4. 専門 5. 性格検査 6. 能力検査 7. 英語 8. 論作文 9. 健康診断 10. その他 ()							
	申込締切日		1. 月 日 2. 随 時							
試験	試験日時		1. 月 日 時 ~ 2. 随 時 3. 別途通知 [1. 本人宛 2. その他 ()]							
	試験場所		1. 本社 2. その他 ()							
	合 否 決 定		1. 受験後 日以内に連絡する 2. 月 日頃に連絡する							
	旅 費		1. 支給 2. なし 携帯品 1. 筆記用具 2. 印鑑 3. その他 ()							
	説明会・見学会		1. 有 2. 無 TEL 担当 出席予約 (1. 要 2. 不要)							
	日 時		1. 月 日 時 ~ 時 2. 随 時 場所 1. 本社 2. その他 ()							
(貴社の特色または、求める人材・希望等を記入して下さい)										

・選択項目については、該当する箇所に○印をお付け下さい。

・求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせ下さい。

・ご不明の点は、キャリアセンターまでご照会下さい。

・会社案内および経歴書などの参考資料を同封願います。

☎192-0392 東京都八王子市堀之内 1432-1 TEL 042(676)5110(直)

東京薬科大学 キャリアセンター FAX 042(674)1242

受 付

＊本学出身者がおりましたら裏面もご記入頂けると幸いです

年 月現在

会社名： _____

- ・この個人情報、本学個人情報保護法に基づき使用致します。学生に対する進路支援を目的として利用する以外は使用致しません。
- ・すでに貴社にて作成された名簿がありましたら、求人票と共に送付していただいても結構です。

[illegible]