

< 求人票 >

勤務先	店名			スクール記入欄
	最寄駅			
	所在地			
	URL			
職種等	業務形態	<input type="checkbox"/> アロマセラピーサロン <input type="checkbox"/> ホテル・スパ <input type="checkbox"/> その他のサロン等	<input type="checkbox"/> 医療・福祉施設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 卸売・小売	<input type="checkbox"/> スクール・教室等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	業務・施術内容	<input type="checkbox"/> アロマ・全身 <input type="checkbox"/> アロマ・フェイシャル <input type="checkbox"/> クイックボディケア <input type="checkbox"/> リフレクソロジー	<input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 接客 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 講師・インストラクター	<input type="checkbox"/> その他 ()
雇用条件	待遇等	<input type="checkbox"/> 正社員 ↓ 給与： 歩合給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 各種保険： 交通費： 始業時間： 終業時間： シフト制： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 勤務日数：週 日以上 休日：週 日 土日出勤： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他：	<input type="checkbox"/> アルバイト ↓ 給与： 歩合給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 各種保険： 交通費： 始業時間： 終業時間： シフト制： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 勤務日数：週 日以上 休日：週 日 土日出勤： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他：	<input type="checkbox"/> その他 () ↓ 給与： 歩合給： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 各種保険： 交通費： 始業時間： 終業時間： シフト制： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 勤務日数：週 日以上 休日：週 日 土日出勤： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他：
		研修制度	研修： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 研修期間：	研修中待遇 <input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> 有給 ()
求める人材		<input type="checkbox"/> 未経験可 <input type="checkbox"/> 基礎レベル <input type="checkbox"/> 応用レベル <input type="checkbox"/> 経験者 () 年以上	取得資格： その他：	
応募方法	募集期日	月 日	<input type="checkbox"/> 定期募集の予定あり () 月頃) ↓ <input type="checkbox"/> 随時募集中	
	募集人数	人		
	応募方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 履歴書送付 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	応募・問合せ先	<input type="checkbox"/> 各募集店舗 ↓ 電話： FAX： メール： 担当者：	<input type="checkbox"/> 経営・運営会社 ↓ 電話： FAX： メール： 担当者：	住所： 会社名：
経営者情報		会社名： 代表者名： 資本金：	創業： 従業員数： 店舗数：	
その他		※ その他に応募条件やPRポイントなどがあれば、ご記入下さい。		画像貼付位置 (お写真等があれば 添付して下さい)

※ ご応募の際は、JEAの募集を見た旨を必ずお伝え下さい。

ジャパン・エコー・デ・アロマセラピー

※ ご応募の際は、JEAの募集を見た旨を必ずお伝え下さい。