

# 無料スクール登録 フルサポート求人票 (リピーター様用)

ご記入 (2 枚目もご署名) のうえ、03-3986-3037 まで 2 枚共に FAX にてご返送お願いいたします。

申込日： 年 月 日

スクール			
スクール名・企業名		担当者名	Mr. / Ms.
電話・FAX 番号	TEL : ( )	/ FAX : ( )	
E-mail	@		

求人条件			
教える言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> ドイツ語 <input type="checkbox"/> イタリア語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> 韓国語		
雇用形態	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 短期雇用	雇用期間	
給与	円/ 月 or 日 or 時間	社会保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
交通費	<input type="checkbox"/> 支給なし <input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 支給あり (上限 円/ 月 or 日)		
勤務地	① _____ 線 _____ 駅より 徒歩 _____ 分 ② _____ 線 _____ 駅より 徒歩 _____ 分		
宿泊施設	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり [家賃・家具 : _____ ]		
勤務時間	時間/週 or 日	勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
	勤務時間 詳細 :		
就労開始日	月 日	有給休暇	
試用期間		トレーニング	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (有給) <input type="checkbox"/> あり (無給)
生徒の年齢	<input type="checkbox"/> Infants (0-2 years old) <input type="checkbox"/> Toddlers (3-5 yrs old) <input type="checkbox"/> Children/Preteen (6-12 yrs old) <input type="checkbox"/> Teenagers (10-19 yrs old) <input type="checkbox"/> Adults (20 years old - )		
クラス・仕事内容			

教師			
希望国籍	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> カナダ <input type="checkbox"/> イギリス <input type="checkbox"/> オーストラリア <input type="checkbox"/> ニュージーランド <input type="checkbox"/> その他ネイティブ		
学歴	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 大学院卒以上 <input type="checkbox"/> 大卒以上 <input type="checkbox"/> 高卒以上		
経験	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 _____ 年以上 (資格必要 : _____ )		
日本語能力	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 片言 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 流暢		
運転免許証	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要		
面接方法	<input type="checkbox"/> 対面面接 <input type="checkbox"/> 電話面接 <input type="checkbox"/> Skype 面接	面接時の交通費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
ビザ	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ビザスポンサーシップ	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可能
スクール アピールポイント			

★弊社を何でお知りになりましたか？  はがき     FAX     Kimi News Letter     弊社からの同報 E-mail     その他 ( )

# おことわり

1. 採用が決定した際（貴校が応募者へオファーをし、応募者の受諾意思が確認できた時点）にご紹介料  
[一人につき ●フルタイム採用：50,000円（税抜）（海外からの応募者フルタイム採用：70,000円（税抜））  
●パートタイム採用：30,000円（税抜）（週3日以上勤務はフルタイム採用となります）  
●1日サブ教師としての短期採用：10,000円（税抜）]

をお支払い頂きます。採用から本採用の間に試用期間を設けられた場合でも、採用された時点でご紹介料が発生します。また、勤務初日に応募者が現れなかった場合、もしくは応募者のビザが発給されなかった場合を除き、貴社と被雇用者との間の問題如何にかかわらず返却されません。

（お支払いは採用日から2週間内までに、また振込手数料は御社のご負担でお願いいたします。）

振込先：みずほ銀行 池袋西口支店 普通口座 #1379013 キミインフォメーションセンター

2. 当サービスは教師のご紹介のみであり、貴校と被雇用者との間の問題には当センターは責任を負いかねます。

採用に当たっては給与、時間数、就労場所等雇用条件を十分説明の上トラブルのないように、ご配慮お願いいたします。

3.

- 3.他で採用されたときは、その旨ご連絡ください。

平成 年 月 日

署 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

**Kimi  
Information  
Center**

1 ページ目の求人票をご記入の上、2 枚共に FAX にてご返送下さい。

FAX 03-3986-3037

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。☎ 03-3986-1604