



平成28年4月吉日

採用ご担当者様

多摩美術大学
学生部長 田中 誠二

拝啓、貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
また平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたびは本学への求人に関しまして、新たに「求人票」を賜り、誠にありがとうございます。
なお「求人票」のほかには、「多摩美術大学卒業生在籍調査票」もご利用できるように添付しておりますので、適宜ご使用いただければ幸甚に存じます。
また求人に関しましては、下記の点につきご留意をお願いいたします。

[留意点]

1. 求人票の掲示期間は、**原則3ヶ月間**とさせていただきます。
ご指定の締切日がある場合は、この限りではありません。
2. 掲出期間の「延長」または「期間内終了」の場合は、必ずご連絡願います。
3. 「雇用形態」、「応募方法」などにつきましては、必ずご記入願います。
4. 雇用条件などは事前説明のうえ、トラブルが起きないようにご配慮願います。

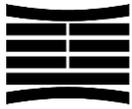
[その他]

お申込みにつきましては、「Eメールでのファイル添付」、「郵送」、「FAX」などでお受けさせていただきます。その際には、ご担当者様の氏名やご連絡先などを必ずご明記いただきますようよろしくお願い申し上げます。
また貴社のご参考資料(事業案内、パンフレット、チラシなど)も、お手数ながら、各2部づつご郵送いただければ幸甚に存じます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

敬具

《お問合せ先》
多摩美術大学 学生部就職課
〒192- 東京都八王子市鍵水2-1723
電話 042-679-5608
FAX 042-679-5639
E-mail : recruit@tamabi.ac.jp



多摩美術大学

求人票 [既卒者用]

※産業分類コード

申 込 書	ふりがな				創業	明・大・昭・平	年	月	
	名称				設立	明・大・昭・平	年	月	
	本社所在地	〒 電話 ()			代表者 (役職名)				
					氏名				
	書類提出先 (問合せ先)	〒 電話 ()			資本金	億	万円		
					従業員	(内)多摩美卒		名	名
	人事担当部署名				年商	億	万円		
	人事担当者(役職)				事業内容				
Eメール									
ホームページ	http://								
雇 用 条 件	基本給 (年 月現在)	・税込月額 ・年俸制	円 円	勤務・ 福利 厚生 勤務地	平日 時 分～ 時 分 フレックスタイム制 (有・無)				
	賞与	年回 (ヶ月)	手当		円	週休2日制 (完全・隔週 ・月 回)			
	昇給	年回 (% 円位)	手当		円	休日 (日曜日・祭日・土曜日 曜日 曜日)			
	交通費	全額・	円迄		時間外手当	円	社会保険 (健康・厚生・雇用・労災)		
雇用形態	正社員・契約社員・アルバイト・その他			職 務 内 容					
応 募 資 格	募集人員	名							
	第二新卒者	(可・不可)							
年齢制限	(才迄)								
経験年数	(年以上・不要)								
その他									
応募方法	電話・FAX・E-mail・書類送付・その他								
必 要 書 類	1. 履歴書 (写真・自己紹介書)			説 明 会 ・ 訪 問	予約 (要・不要)				
	2. 学業成績証明書				月 日 () 時 分より				
3. 卒業証明書									
4. 職務経歴書									
5. その他 ()									
6. 作品 点・指定									
会社へ切日	随時	月 日 () 時 分	月 日 () 時 分	月 日 () 時 分	携 帯 品	筆記用具・印鑑			
採用試験	随時	月 日 () 時 分	月 日 () 時 分	月 日 () 時 分		実技用具 ()			
試験場				最寄の交通機関					
採用方法	書類選考・面接・適性検査・性格検査・健康診断 筆記 (語学・専門・常識・論作文)・実技			線 駅徒歩 分					
メッセージ				※整理番号		※受付番号			

※受付 平成 年 月 日

※八王子・上野毛・OB在籍票

多摩美術大学



多摩美術大学卒業生在籍調査票

※産業分類コード

氏名	卒業年・月	学科（専攻）	入社年・月	所属部課（役付者は職名）
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	
	昭和 平成 年 月		昭和 平成 年 月	

※個人情報保護法に基づき学生への開示の確認を致しております。

卒業生在籍調査票の開示 可 ・ 不可

いずれか一方を○で囲んでください。なお記載がない場合には、「開示不可」と判断させていただきます。
「開示不可」の場合は学内だけの資料とし、学生への情報提供は一切致しません。

平成 年 月 日 現在

多摩美術大学

名称

※整理番号