

＜美容養成校卒業生の就業受入れ申込書＞

令和 年 月 日

フリガナ	
氏名	
支部名	() 支部 ID
サロン名	
サロン住所	〒()-()
サロン電話	
サロンFAX	

◎受入れ事業所基準（チェックをお願いします）

チェック	事業所基準
	① 神奈川県美容組合の組合員であること。
	② 健康保険・年金保険・雇用保険に全て加入していること。（社会保険加入）
	③ 経営状況が健全であること（組合の確認が必要）
	④ 従業員が複数名いること（家族経営は除く）
	⑤ 労働時間は労働基準法の範囲内であること。
	⑥ 休日・休暇は労働基準法に準拠し、規程が設けられていること。

事業基準①～⑥の全てを満たしていない場合は対象となりません

上記の項目をご確認の上、KBK事務局までFAXでお申込みください。

締切 令和2年12月10日までに提出してください

★問合わせ先 KBK事務局

〒231-0058 横浜市中区弥生町2-15-1 ストックタワー大通り公園Ⅲ 202号

TEL:045-261-0131 FAX:045-250-0144