

※求人番号（各校）	※紹介期限	求 人 票	※産業分類	※職業分類	雇用保険適用事業所番号
-----------	-------	-------	-------	-------	-------------

事業所名	(フリガナ)				
所在地	〒				
	TEL		FAX		
	ホームページ				
	Eメール				
会社の特長					
事業内容					
創業年	従業員	当事業所	人	入居可能住宅	
資本金	（うち女性		人）	単身用 有 ・ 無	
万円	企業全体		人	世帯用 有 ・ 無	
加入保険等	雇用	労災	健康	厚生	財形
	厚生年金基金	退職金共済			
	退職金制度	有 ・ 無	（勤続	年以上）	利用可能な託児所
					有 ・ 無
定年制	有 ・ 無	（一律	歳）	・再雇用	歳まで
勤務延長	有 ・ 無	・労働組合	有 ・ 無	育児休業取得実績	有 ・ 無
				介護休業取得実績	有 ・ 無

求人職種					
就業場所	年齢 ・ 不問 ・ 歳～ 歳				
	〔 例外理由 〕				
	採用人数 人				
仕事の内容	就業場所 () 線 () 駅・バス停から徒歩 () 分				
	転勤の可能性 有 ・ 無				
	賃金形態 月給、日給、時給、年俸制、その他 日給・時給 円～ 円 ・年俸の額 その他の場合 ()				
休 日	訓練科目 () 年 月修了生・既修了生				
	就業時間 ① 時 分～ 時 分 ② 時 分～ 時 分 ③ 時 分～ 時 分 (交替制 有 ・ 無) (裁量労働制 有 ・ 無)				
	時間外月平均 時間 休憩時間 分				
昇給	土・日・祝・他 就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制 その他の場合				
	週休 二日制 毎週・隔週・なし その他 ()				
	休 日 年 日				
賞与	a 基本給 (月額換算・平均労働日数 日) 円～ 円				
	b 定額的に支払われる手当 円 手当 円 手当 円				
	c その他の手当等付記事項 家族手当 円 配偶者 円 長子 円 2子以後 円				
通勤手当	a+b 円～ 円				
	(ベースアップ込みの前年度実績) 円～ 円/月 又は %～ %				
	(前年度実績) 年 回 計 月分 又は 万円～ 万円 前年度支給なし				
備考	固定残業代を支払う場合の詳細				
	受 付 印				
	備考				

選 考	選考方法	選考及び就業場所までの地図 (もよりの駅・バス停からの道順)
	日 時	
	応募書類	
	採否決定	日後
担 当 者	課係名 役職名	もよりの駅・バス停から、徒歩 () 分 内線
	氏 名 連絡先 TEL	

(記入上の注意)
黒ボールペンで記入してください。なお、不明の場合は係員にご相談ください。また※欄は記入しないでください。

