東京都立　　長　殿

求　人　票

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

（記入上の注意）黒ボールペンでていねいに記入してください。事業所番号は必ず記入してください。また※欄は記入しないでください。なお、不明の場合は係員にご相談ください。

事業所名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)
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 （うち女性　　人）	入居可能住宅
資本金　　万円	企業全体　　人	単身用　有　・　無 世帯用　有　・　無

加入保険	雇用　労災　公災　健康　厚生　財形	利用可能な託児所　有　・　無
退職金共済	加入・未加入	マイカー通勤　可　・　不可
退職金制度 企業年金	有・無（勤続　　年以上） 厚生年金基金　確定拠出年金　確定給付年金	住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項
定年制　有・無（一律　　歳）・再雇用　歳まで		育児休業取得実績　有　・　無
勤務延長　有・無　　・労働組合　有・無		介護休業取得実績　有　・　無

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	
	応募書類等	
	採否決定　　日後	
担当者	課係名 役職名	
	氏　名	もよりの駅・バス停から、徒歩（　　）分
	連絡先　TEL　　内線	

求人職種		年齢 ・不問 ・　　歳～　　歳	例外理由
就業場所	（　　）線（　　）駅・バス停から徒歩（　　）分 転勤の可能生　有・無 〔転勤範囲：　　〕		
受動喫煙対策	□あり（受動喫煙対策の内容：□屋内禁煙　□喫煙室設置） □なし（喫煙可）　□その他 特記事項		
仕事の内容	変更範囲：	学歴（履修科目）	
		必要な経験等	
就業規則		必要な免許資格	
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　（　　）	賃金締切日毎月　　日 賃金支払日毎月　　日	
毎月の賃金（税込）	a 基本給（月額換算・平均労働日数　　日） 円～　　円	c その他の手当等付記事項 家族手当 配偶者　　円 長　子　　円 ２子以後　　円	
	b 定額的に支払われる手当 手当　　円 手当　　円 手当　　円 手当　　円		
	a＋b　　円～　　円		

採用人数	人
雇用形態	正社員　ﾊﾟｰﾄ(ｱﾙﾊﾞｲﾄ含む)　契約社員 常用型派遣　登録型派遣　紹介予定派遣 その他（　　）
雇用期間	定めなし・定めあり（4か月以上）・定めあり（4か月未満）・日雇（日々又は１ヶ月未満） 年　月　日～　年　月　日 又は　年　ヶ月
契約更新の可能性	あり（原則更新・条件付きで更新あり）・なし 契約更新の条件
試用期間	有（　　か月）・無 〔　　〕
訓練科目	科 （　　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 36協定における特別条項　有・無
	時間外 月平均　　時間
	休憩時間 分
休日	土・日・祝・他
	週休二日制　毎週・隔週・なし その他（　　）
	年間休日数　日
	就業時間の特記事項及び休日、週休二日制その他の場合 （　　）
昇給	（ベースアップ込みの前年度実績） 円～　　円/月 又は　　%～　　%
賞与	（前年度実績）年　　回　計　　月分 又は　　万円～　　万円 前年度支給なし
通勤手当	・全額支給　　・無 ・実費（上限あり　毎月　　円まで）

固定残業代を支払う場合の詳細	受付印
備考	

紹　介　状　況

月　日	氏　名（年齢）	求職番号、区分等	紹介者	確認年月日	不　調　理　由　等	取扱者
	（　）			採・否		
	（　）			採・否		
	（　）			採・否		
	（　）			採・否		
	（　）			採・否		
	（　）			採・否		

相談又は連絡状況

月　日			月　日	

（備　考）

求人条件に関する特記（補足）事項

（仕事の内容、必要な経験、免許資格等について）

（その他の求人条件について）

事業所に関する情報（事業所台帳に記録する情報等）

（未充足・取消理由）

てん末

月　　日定結

充足・一部充足（　人）

未充足・取消