

東京都立		長 殿										
※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)			求人職種	年齢・不問		例外理由		採用人数			
					歳～ 歳				人			
所在地	〒			就業場所	() 線 () 駅・バス停から徒歩 () 分 転勤の可能性 有・無 〔転勤範囲： 〕							
	TEL FAX											
	ホームページ Eメール											
会社の特長				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							
事業内容					仕事の内容	変更範囲：		訓練科目	科			
創業年	従業員 当事業所 人		入居可能住宅	就業規則	賃金形態		昇給	賞与		試用期間		
資本金	（うち女性 人） 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		賃金形態	賃金締切日 毎月 日 賃金支払日 毎月 日		昇給	賞与		試用期間		
退職金共済	加入・未加入	マイカー通勤 可・不可										
退職金制度	有・無（勤続 年以上）	住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項		賃金形態	賃金締切日 毎月 日 賃金支払日 毎月 日		昇給	賞与		試用期間		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金											
定年制	有・無（一律 歳）	・再雇用 歳まで	育児休業取得実績 有・無	賃金形態	賃金締切日 毎月 日 賃金支払日 毎月 日		昇給	賞与		試用期間		
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											
担当者	採否決定 日後		もよりの駅・バス停から、徒歩 () 分 内線									
固定残業代を支払う場合の詳細□												
備考												

（記入上の注意）
黒ボールペンは必ず記入してください。
不明の場合は係員にご相談ください。