

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)

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

従業員数

当事業所人

入居可能住宅

資本金

（うち女性人）

単身用有・無

企業全体人

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

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

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

勤務延長

有・無

労働組合

有・無

介護休業取得実績

有・無

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

通勤の可能性有・無

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

（履修科目）

必修・要・要等

免許・資格

就業規則

賃金形態

月給、日給、時給、年俸制、その他

日給・時給円～円

年俸の額円

その他の場合（）

賃金締切日毎月日

賃金支払日毎月日

昇給

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

b 家族手当配偶者円

長子円

2子以後円

a+b円～円

固定残業代を支払う場合の詳細

備考

採用人数人

雇用形態

正社員パート(アルバイト含む)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

年 月 日～年 月 日

試用期間

有（ か月 ）・無〔 〕

訓練科目

（ 年 月修了生・既修了生）科

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

就業時間の特記事項及び休日、週休二日制その他の場合

週一日制

毎週・隔週・なしその他（）

年休日数

日

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

通手勤当

・全額支給・無

・実費(上限あり 毎月 円まで)

受付印

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〔 〕

連絡先 TEL 内線

（記入上の注意）
事業所番号は必ず記入してください。なお、不明の場合は係員にご相談ください。
黒ボールペンで記入してください。