

求 人 票

事業所名 (フリガナ) _____

〒 _____

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 _____ 万円 (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 _____

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 _____

課係名 [_____]
役職名 [_____]
氏名 [_____]
連絡先 TEL _____ 内線 _____

求人職種 _____

年齢 _____ 不問 _____ 例外理由 [_____]
_____ 歳～ _____ 歳

就業場 (_____) 線 (_____) 駅・バス停から徒歩 (_____) 分

就業場所 転勤の可能性 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 _____

変更の可能性 有 ・ 無 _____

変更の範囲: _____

就業規則 フルタイム: 有 _____ 無 _____
パートタイム: 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 (_____)

賃金締切日毎月 _____ 日
賃金支払日毎月 _____ 日

毎月の賃金(税込) _____ 円

a 基本給 (月額換算・平均労働日数 _____ 日) _____ 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 _____ 円
家族手当 _____ 円
配偶者 _____ 円
長子 _____ 円
2子以後 _____ 円

a+b _____ 円

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 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 _____ 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 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 _____

二日休 週 _____ 日 毎週・隔週・なし
その他 (_____)

年間休日 _____ 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

通勤手当 _____ 円
・全額支給 _____ 円まで
・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 _____

備考 _____

(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。また※欄は記入しないでください。

受付印