

※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)
〒
TEL FAX
ホームページ Eメール

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
採否決定 日後
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 []
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 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

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 経 要 験 な 等 免 許 資 格 要 な 格

賃 金 形 態 月給、日給、時給、年俸制、その他 賃金締切日 毎月 日
日給・時給 円～ 円
その他の場合 () 賃金支払日 毎月 日
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
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

昇給 (ベースアップ込みの前年度実績) 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 円
・全額支給 ・無
・実費(上限あり 毎月 円まで)

備考 固定残業代を支払う場合の詳細
受 付 印

(記入上の注意) 事業所番号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。また※欄は記入しないでください。