

受付番号

求人申込書

事業所コード

紹介期限 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

ふりがな 事業所名		-----					
所在地		〒					
TEL / FAX / e-mail		TEL		FAX		e-mail	
従業員数		当事業所 人		企業全体 人		代表者氏名	
住 宅		単身用 あり(入居可 否)		なし		マイカー通勤 可 否	
世帯用 あり(入居可 否)		なし					
担当	氏 名					課係名	
	連絡先	TEL		FAX		e-mail	
就業先	ふりがな 事業所名	-----					
	所在地	〒 -					
	TEL / FAX	TEL		FAX			
仕事内容							
雇用期間		常勤 (名)		非常勤(パート)(名)		臨時 (名)	
		期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)					
就業時間		交替制 あり なし					
		時 分 ~ 時 分 ()					
		時 分 ~ 時 分 ()					
		時 分 ~ 時 分 ()					
時 間 外		月平均 時間		休憩時間		分	
休日	休 日	日 月 火 水 木 金 土 祝日		その他 ()			
	週休二日制	毎週 隔週 なし その他 ()		年間休日		日	
賃金形態		月 日 月 日 時間		その他 ()		月平均労働日数 日	
毎月の賃金(税込)	基本給(月額)	円 ~		円 (時給・日給 円)			
	定期的に支払われる手当	手当 円		その他の手当等			
		手当 円		付記事項			
		手当 円					
基本給+手当		円 ~		円			
通勤手当		全額 定額 最高		円まで)		なし	
賃金締切日		毎月 日 月末		賃金支払日		毎月 日 月末	
昇給(前年度実績)		円 ~		円			
賞与(前年度実績)		年 回 計		カ月または		円 ~ 円	
年 収		円 ~		円			

選考	面接選考 (日時 場所 書類選考 その他 ())	就業場所までの略図	
	携行品 (履歴書 印鑑 その他 ())		
採否決定	即決 日後	()線()駅・バス停より徒歩 分	

太枠内をご記入ください。

登録の有効期間は6カ月です。継続する場合は、期間満了月内にご連絡ください。