

受付番号

求人申込書

事業所コード

紹介期限 令和 年 月 日～令和 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		<input type="checkbox"/> 単身用 <input type="checkbox"/> あり (入居 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 世帯用 <input type="checkbox"/> あり (入居 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> なし		マイカー通勤		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
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		<input type="checkbox"/> 常勤 (名) <input type="checkbox"/> 非常勤(パート) (名) <input type="checkbox"/> 臨時 (名) 雇用期間(平成 年 月 日～平成 年 月 日)						
就業時間		交替制 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ① 時 分～ 時 分 () ② 時 分～ 時 分 () ③ 時 分～ 時 分 ()						
時間外		月平均 時間		休憩時間		分		
休日	休 日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	週休二日制	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()				年間休日		日
賃金形態		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日月 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額(最高 円まで) <input type="checkbox"/> なし						
加入保険		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用		退職金制度		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
賃金締切日		毎月 日 <input type="checkbox"/> 月末		賃金支払日		毎月 日 <input type="checkbox"/> 月末		
昇給(前年度実績)		円～		円				
賞与(前年度実績)		年 回 計		ヵ月または		円～ 円		
年 収		円～		円				

選考	<input type="checkbox"/> 面接選考 (日時 場所) <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> その他 ()	就業場所までの略図	
	携行品 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> その他 () 採否決定 <input type="checkbox"/> 即決 <input type="checkbox"/> 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ヵ月です。継続する場合は、期間満了月内にご連絡ください。