

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 | | <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。