

※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)			求人職種				年齢 ・ 不問 ・ 歳～ 歳	例外理由		採用人数 人		
					就業場所 () 線 () 駅・バス停から徒歩 () 分		転勤の可能性 有・無						
所在地	〒			社 会 事 業 内 容								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 ()
	TEL FAX				有 () 月 () 日		[]						
社 会 事 業 内 容	ホームページ http: Eメール			学 歴				訓練科目	() 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)	
	創 業 M・T・S・H 年 従業員 当事業所 人 入居可能住宅 資本金 (うち女性 人) 単身用 有・無 万円 企業全体 人 世帯用 有・無								必 要 験 等	必 免 許 資 格		休 日	土・日・祝・他 就業時間の特記事項 及休息日、週休二日制 その他の場合
加入保険等	雇用 労災 健康 厚生 財形 利用可能な託児所 有・無 厚生年金基金 退職金共済 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			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 円 その他の場合 ()			昇 給			二 休 日 制 毎週・隔週・なし その他 ()		賞 与
	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				毎月の賃金(税込)	a 基本給 (月額換算・平均労働日数 日) 円～ 円 b 家族手当 円 配偶者 円 長子 円 2子以後 円 c その他の手当等付記事項			通 勤 当	年 休 日 数 日		(ベースアップ込みの前年度実績) 又は 円～ 円/月 又は %～ %	
選 考	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)			固定残業代を支払う場合の詳細			受 付 印			
	日時												
担 当 者	携行品			備考									
	採否決定 日後												
課係名 [] 役職名 [] 氏 名 [] 連絡先 TEL 内線													

(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。
黒ボールペンで記入してください。また※欄は記入しないでください。