

求人申込票

※この求人は当センターの訓練生のために

TEL : 0166-48-2327

(記入可能箇所をご記入ください)

限定公開されます

受付日 令和 年 月 日

事業所名	フリガナ		
所在地	〒 番 FAX ホームページ E-mail		
会社の特徴			
(事業内容)			
創業	従業員 当事業所 人 (うち女性) 人	入居可能住宅 単身用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 世帯用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
資本金 万円	企業全体 人	利用可能な託児所 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項	
加入保険等	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> 退職金共済	退職金制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
定年制 <input type="checkbox"/> あり(歳 <input type="checkbox"/> なし) 再雇用 <input type="checkbox"/> あり(歳まで)	育児休業取得実績		
勤務延長 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	労働組合 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	介護休業取得実績	

面接希望	・名簿に記載してある科名より、NO.を転記願います			
	科名	NO.		
	金属加工科			
	CADデザイン科			
	電気設備技術科			
	ビル管理技術科			
ビジネスワーク科				
担当者	課係名 役職名 氏名 連絡先 TEL:	ハローワーク求人(求人番号) <input type="checkbox"/> あり 求人番号: <input type="checkbox"/> なし 内線:		

職種	年齢	採用人数	人
就業場所	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> パート	
仕事の内容	雇用期間	<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 期間雇用 年 月 日 ~ 年 月 日	
	学歴	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 高卒以上	
	必要経歴等		
	必要資格		
賃金形態	就業時間	① ② ③	時間外 月平均 時間 休憩時間 分
	月給制・日給月給制・日給制・年俸制・その他()	賃金締切日	日
	日給・時給・年俸の額	賃金支払日	毎月 日
昇給	年間休日数	就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制その他の場合	
	週休二日制	休日	
	昇給	ベースアップ込みの前年実績	
賞与	a 基本給(月額換算・月平均労働日数 日)	c その他の手当等 付記事項 残業手当	
	b 定期的に支払われる手当	手当 円~ 手当 円~ 手当 円~ 手当 円~ 手当 円~	又は 万円 ~ 万円
	a+b	円 ~	円
備考	試用期間 <input type="checkbox"/> あり か月 <input type="checkbox"/> なし	求人条件に掛る特記事項	