

求人申込票

※この求人は当センターの訓練生のみ

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	〒		
	☎ 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 (うち女性) 人	入居可能住宅 単身用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	人
資本金 万円	企業全体 人	世帯用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	人
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	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	
退職金制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項		
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	

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	
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 期間雇用 年 月 日 ~ 年 月 日	
仕事の内容	学歴	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 高卒以上	
	必要な経験等		
	免許資格		
就業時間	時間外 月平均	休憩時間	
	時間	分	
賃金形態	就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制その他の場合		
	月給制・日給月給制・日給制・年俸制・その他()	賞金締切日	休日
	日給・時給・年俸の額	日	週休二日制
		賞金支払日	年間休日数
	毎月	日	
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.	
	機械加工技術科		
	電気システム科		
ビル管理技術科			
ビジネスワーク科			
担当者	課係名	ハローワーク求人(求人番号)	
	役職名	<input type="checkbox"/> あり 求人番号: <input type="checkbox"/> なし	
	氏名		
	連絡先 TEL:	内線:	
昇給	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		
	手当	円~	
賞与	b 定額的に支払われる手当		
	手当	円~	
	手当	円~	
通勤手当	手当	円~	
	a+b	円 ~	円
備考	試用期間 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	か月 <input type="checkbox"/> なし	求人条件に掛る特記事項