

求人申込票

※記入可能箇所をご記入ください

受付日 年 月 日

事業所名	フリガナ		
所在地	〒		
会社の特長	ホームページ		
事業内容			
設立年	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	
資本金 万円	企業全体 人	世帯用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
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	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	
企業年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> 確定拠出年金	住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項		
退職金制度 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
転勤可能性 <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		

選考 その他の詳細は選考に関する特記事項に記載	選考方法 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 (回) <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他	選考場所 <input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input type="checkbox"/> 就業場所と同じ <input type="checkbox"/> その他
	結果通知 <input type="checkbox"/> 即決 <input type="checkbox"/> 書類選考結果通知 <input type="checkbox"/> 書類着後 ()日以内	応募書類 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> ハローワーク紹介状 <input type="checkbox"/> ジョブ・カード <input type="checkbox"/> その他
	面接選考結果通知 <input type="checkbox"/> 面接後 ()日以内	送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他
	通知方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他	送付先 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 下記担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他
	日時 <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他	書類返戻 <input type="checkbox"/> 返戻あり <input type="checkbox"/> 求人者の責任にて廃棄
担当者	課係役職名	TEL
	氏名	FAX
	Eメール	

職種	年齢	不問 (例外となる場合 雇用対策法)	採用人数	人
就業場所	最寄り駅() 最寄りの駅・バス停から徒歩 ()		雇用形態	正社員以外(フルタイム)の呼称
仕事内容	学歴	雇用間 <input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり 年 月 日 ~ 年 月 日		
	必要な等	就形 <input type="checkbox"/> 派遣・請負ではない <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 紹介予定派遣 <input type="checkbox"/> 請負 労働者派遣事業許可番号 00-000000		
	スキル	就業時間 ① ② ③		
	免許資格	時間外労働 月平均 時間 分 休憩時間		
賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他 ()	賃金締切日	時間 分	
	日給・時給・年俸の額	賃金支払日	休日 <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"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 ()	
毎月の賃金(税込)	a 基本給(月額換算)	c 固定残業代 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (円~ 円)	週休二日制 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他	
	b 定額的に支払われる手当	d その他手当等付記事項	年間休日数 日	
	a+b 円~ 円	昇給 (前年度実績) 年 回 計 月分 又は 万円~ 万円		
備考 試用期間 <input type="checkbox"/> あり (ヶ月) <input type="checkbox"/> なし		求人条件に係る特記事項		