

事業所名	(ふりがな)				
所在地	〒				
事業内容	電話 FAX				
資本金	億	万円	創業	年	労働組合 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
従業員数	企業全体	人	就業場所	人 (うち女性	人) (パート
社会保険等	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 退職金(勤務 年以上) 育児休業制度( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 介護休業制度( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 看護休業制度( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) その他( )				
定年制	<input type="checkbox"/> 有( 歳)	<input type="checkbox"/> 無	再雇用	<input type="checkbox"/> 有( 歳迄)	<input type="checkbox"/> 無
入居可能住宅	単身用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	世帯用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
選考等	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 適正検査 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> ｼﾞｵﾌﾞ･ｶｰﾄﾞ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	選考結果	<input type="checkbox"/> 即決 <input type="checkbox"/> ( )日後			
	通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話			
ご担当者	課係名	連絡先(TEL)			
	氏名				
特記事項欄					

職種	※なるべく詳しくご記入ください				採用人数	人
仕事内容	雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外( ) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 請負 <input type="checkbox"/> 有期雇用派遣 <input type="checkbox"/> 無期雇用派遣 雇用期間 <input type="checkbox"/> 雇用期間定め無し <input type="checkbox"/> 雇用期間定め有り 年 月 ~ 年 月 更新の可能性: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 試用期間 <input type="checkbox"/> 有 ( 月間) <input type="checkbox"/> 無 労働条件変更: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
					就業場所	
					転勤の可能性 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( ) ( )線( )駅 バス停から徒歩( )分	
					必要な経験・資格・免許等	
就業時間	時 分から	交替制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年間休日数	日	
	時 分まで	① 時 分 ~ 時 分		就業規則	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	時間外月平均	② 時 分 ~ 時 分		休日	<input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> その他( ) ※週休二日制 <input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他( )	
	休憩時間 分	③ 時 分 ~ 時 分	※備考( )			
賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給( 円) <input type="checkbox"/> 時間給( 円) <input type="checkbox"/> 年棒			賃金支払日	毎月 日	
毎月の賃金(税込)	(a + b)			その他手当等付記事項		
	円 ~ 円					
	a基本給(月給換算・平均月労働日数 日)					
	円 ~ 円					
b定額的に支払われる手当						
賃金締切日	毎月 日			通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額( 円迄) マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
昇給	円 ~ 円			賞与	回 / 年	
(前年度実績)	or % ~ %			(前年度実績)	計 月分 or 円 ~ 円	

●下記まで FAX送信票Aを添付の上、FAXまたは郵送にてお送りください。

岩手職業能力開発促進センター (ポリテクセンター岩手)  
 〒025-0001 岩手県花巻市天下田69-1  
 TEL 0198-23-5712 FAX 0198-23-5355