

※求人番号		※受付年月日		※紹介期限		求 人 票			*雇用保険適用事業所番号		※産業分類		ポリテクセンター宮城			
事業所名(フリガナ)				所在地 〒 —				職 種	年 齢		～ 歳	採用 人数	合計 人	通 勤 不 問 人 人		
				TEL: — — FAX: — —				就 業 場 所	( )線( )駅・バス停から徒歩( )分				雇用 形態	正社員	正社員以外	
								仕 事 の 内 容	(主な仕事)		学 歴	(専攻科目)				
												必要な経験、 免許・資格 等				
会 社 の 特 長																
事 業 内 容 (品目)																
資本金	万円	創業	年	労働組合	有・無											
従 業 員 数	当事業所		人(うち女性		人)											
加 入 保 険 等	雇用・労災・健康・厚生・財形・ 退職金共済・厚生年金基金			退職金 制 度	有 無											
定 年 制	有・無 (一律 歳)		勤務延長 有・無		マイカー通勤 可・不可											
住 宅	单身用 有(入居可・不可)・無 世帯用有(入居可・不可)・無															
選 考	面接日時： 選考場所： 書類選考・健康診断 その他( )			就業(選考)場所までの略図 (最寄の駅・バス停からの道順)								毎 月 の 賃 金		昇 給	ベースアップ込みの 前年度実績 ～ 円	
	携行品		履歴書・印鑑 職務経歴書 その他( )									a 基本給(月額換算・平均労働日数 円～ 円)			b 定期的に支払われる手当 円 円 円	
担 当 者	課係名 氏 名 内 線		最寄の駅・バス停から徒歩( )分								税 込		通 勤 手 当			
	採 否 決 定										即決 ( )日後	a+b 円～ 円		通勤手当		全額・定額(最高 円まで)・無
											備 考					

(記入上の注意) ※欄は記入しないでください。また手書きの場合は、黒のボールペンで記入してください。