求　人　票

受付日	
受付NO	

事業所名		事業内容	
代表者名		従業員数	
所　在　地	〒 電話　　FAX		
就業場所			
雇用形態	□ 正社員　□正社員以外　□派遣　□パート（アルバイト）		
雇用期間	□常雇　□臨時（　年　月　日 ～　年　月　日）		
年　齢	□ 不問　□ 制限有（　）歳～（　）歳　**平成19年10月1日から原則年齢制限不可**		
加入保険	□ 雇用保険　□ 労災保険　□ 健康保険　□ 厚生年金　□その他（　）		
通勤手当	□ 実費（上限あり12,000円まで）　□ なし	マイカー通勤　□可　□不可	
就業時間	時　分 ～　時　分（休憩　分）〔時間外　□なし　□あり 月平均　時間〕		
休　日	土 ・ 日 ・ 祝 ・ その他 会社カレンダーによる（週休　日）〔年間休日数　日〕		
賃金等	基本給　円～　円 昇給　円～　円 又は　%～　%	定額的に支払われる手当	（　）手当　円 （　）手当　円 （　）手当　円 （　）手当　円
	賞与（前年度実績） 年　回　計　月分 又は 万円～　万円		
求人担当者	（役職名）　（氏名）　（連絡先）		
求人票	（　）公共職業安定所に〔□提出済み　□未提出〕・・**提出済み求人番号【　】**		
選考方法及び持参する物	□ 面接　□ 試験　□ その他（　）	日時（　月　日、　時から）	
	□ 履歴書　□ 職務経歴書　□その他（　）	選考会場：	

※該当事項に◯又は□に■印を記載してください。

職　種	仕事の内容	採用予定人員	備　考

無料職業紹介事業認可施設

島根職業能力開発促進センター（ポリテクセンター島根）