様式１

求人票

★項目は必ずご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 求人者 | フリガナ | フリガナ欄は空欄にしておいてください。**（注）求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせください。** |
| ★事業所名 |  |
| ★業　　種 |  |
| ★所 在 地 | 〒 |
| 連絡先 | ★電話： | FAX： |
| ホームページ： | Mail： |
| ★代表者名 |  |
| ★事業内容 |  |
| 従業員数 | 男（　　　　）　　　　女（　　　　）　　　　計（　　　　） |
| 担当者連絡先 | 担当者名： | 部署名： |
| 電話： | FAX： |
| 求　　人　　数　　等 | ★雇用形態 | □正規　　　□正規外　　　□非常勤　　　□パート（週　　　時間　 以上　 時間 以内） |
| ★雇用職種 |  |
| ★年　　齢 | □不問　□制限あり　〔　　歳　～　　歳〕年齢制限例外事由を記入（　省令　　　号の　　　　） |
| ★雇用人数 | 　　　人 | 雇用期間 |  |
| ★就労時間 | 交替制　□有　　□無時　　分　～　　時　　分時　　分　～　　時　　分時　　分　～　　時　　分 | 残　業：月平均　　　　　　　　　時間 |
| 休　日 | □土曜日　　□日曜日　　□祝日　　　□週休2日□その他（　　　　曜日）　□シフト制　　　　　 |
| 年間休日数 | 　　　　　　　　　　　　　　　日 |
| ★勤 務 先 |  |
| 勤　　務　　条　　件 | 学歴 |  |
| ★賃金形態 | □時給　□日給　□月給 | ★基本給 |  |
| 賃金締切日 | □末日　　□その他（　　　　　日） | 賃金支払日 | 毎月　　　　　日 |
| 手当等 |  |
| 昇給 | □無　　□有　　　年　　　回 | 賞　与 | □無　　□有　　　　　年　　　回 |
| 加入保険等 | □健康　　　□厚生　　　□雇用　　　□労災　　　□財形　　　□その他（　　　　） |
| 退職金 | □有　　□無 | マイカー通勤 | □有　　□無 | 駐車場 | □有(　　　　)円　□無 |
| 要経験 |  |
| 要資格 |  |
| 応　募　等 | 応募書類 | □履歴書 □職務経歴書 □卒業見込証明書 □成績証明書 □その他（　　　　　　　 ） |
| 受付期間 |  |
| 受付方法 | □電話(雇用サポートセンターから)　□郵送　　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 選考方法 | 筆記 | □有　　□無 | 面接 | □有　　□無 |
| 補足 |  |
|  |
|  |