

# 求 人 票

事業所名 (フリガナ)		
所在地	〒	
	TEL	FAX
	ホームページ Eメール	
会社の特長		
事業内容		
創業年	従業員 当事業所 人	入居可能住宅
資本金 万円	(うち女性 人) 企業全体 人	単身用 有・無 世帯用 有・無
加入保険 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形	利用可能な託児所 有・無	
退職金共済 加入・未加入	マイカー通勤 可・不可	
退職金制度 有・無 (勤続 年以上)	住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項	
企業年金 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 有・無 (一律 歳) ・再雇用 歳まで	育児休業取得実績 有・無	
勤務延長 有・無 ・労働組合 有・無	介護休業取得実績 有・無	

求人職種	年齢 ・不問 ・ 歳～ 歳	例外理由
就業場 所	( ) 線 ( ) 駅・バス停から徒歩 ( ) 分 転勤の可能性 有・無 〔転勤範囲: ( ) 〕	
受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> あり (受動喫煙対策の内容: <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室設置) <input type="checkbox"/> なし (喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 特記事項	
仕事の 内容	学歴 (履修科目)	訓練科目
	必要経験等	就業時間
	免許資格	休日
変更範囲:	賃金形態	昇給
就業規則	賃金形態	賞与
	賃金形態	通勤手当

採用人数	人
雇用形態	正社員 パート(アルバイト含む) 契約社員 常用型派遣 登録型派遣 紹介予定派遣 その他 ( )
雇用期間	定めなし・定めあり (4か月以上) ・定めあり (4か月未満) ・日雇 (日々又は1ヶ月未満) 年 月 日～ 年 月 日 又は 年 月 日
契約更新の可能性	あり (原則更新・条件付きで更新あり) ・なし 契約更新の条件
試用期間	有 ( ) か月 ・ 無 ( )
就業時間	① 時 分～ 時 分
	② 時 分～ 時 分
	③ 時 分～ 時 分
交替制 有・無 裁量労働制 有・無 36協定における特別条項 有・無	時間外月平均 時間 休憩時間 分
休日	土・日・祝・他 就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制その 他の場合
昇給	(ベースアップ込みの前年度実績) 円～ 円/月 又は %～ %
賞与	(前年度実績) 年 回 計 月分 又は 万円～ 万円 前年度支給なし
通勤手当	・全額支給 ・無 ・実費(上限あり) 毎月 円まで

選考方法	選考及び就業場所までの地図 (もよりの駅・バス停からの道順)
日時	
応募書類等	
採否決定	日後
担当者	課係名 [ ] 役職名 [ ] 氏名 [ ] 連絡先 TEL
	もよりの駅・バス停から、徒歩 ( ) 分 内線

毎月の賃金(税込)	a 基本給 (月額換算・平均労働日数 日) 円 b 定額的に支払われる手当 円 c その他の手当等付記事項 円 家族手当 円 配偶者 円 長子 円 2子以後 円
固定残業代を支払う場合の詳細	
備考	

受付印	
-----	--

(記入上の注意) 事業所番号は必ず記入してください。なお、不明の場合は係員にご相談ください。また※欄は記入しないでください。