

求人票

空欄に必要事項を記入のうえ、該当する□に✓印を記入してください。

記入日：令和 年 月 日

事業所の概要	ふりがな			代表者名			
	事業所名						
	所在地	〒					
	事業内容				従業員数	人	
	採用担当者 連絡先	部署名			氏名		
TEL				FAX			
E-mail				HP	http://		
求人の内容	職種				求人数	人	
	年齢	不問 <input type="checkbox"/> 制限有 (歳～ 歳)		就業場所			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ()					
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 常時雇用 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	仕事の内容						
	必要な経験						
	必要な資格						
	補足事項						
勤務条件	給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他		円 ～ 円			
	通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 上限 (月 円) <input type="checkbox"/> 定額 (月 円) <input type="checkbox"/> 無					
	賞与	年 回 ・ 計 ヶ月分 (前年度実績による)					
	昇給	年 回 (月) ・ 計 円 (前年度実績による)					
	勤務時間	交替制 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		休憩時間 分			
		① 時 分～ 時 分	変形労働時間制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		② 時 分～ 時 分	残 業 月平均 時間				
	休日	曜 日 曜日・その他 ()			年間休日数 日		
週休二日制 <input type="checkbox"/> 有 [<input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> その他 ()] <input type="checkbox"/> 無							
加入保険等	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> その他 ()						

	補足事項					
選考	受付期間	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日以降 随時				
	方 法	<input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	日 時	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 別途通知 <input type="checkbox"/> 月 日以降随時				
	場 所	<input type="checkbox"/> 事業所所在地 <input type="checkbox"/> その他 ()			採否	<input type="checkbox"/> 即決
	必要書類等	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> その他 ()			決定	<input type="checkbox"/> 日後
	補足事項					
備 考						

※ 求人票の記載内容を変更する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。

【職業紹介担当者記入欄】

担当者 氏 名	登 録 番 号	登 録 年 月 日	令 和 年 月 日	紹 介 期 限	令 和 年 月 日
職 業 相 談 ・ 紹 介 状 況					