

求人申込書

受付年月日 ____年 ____月 ____日

求人番号 _____

※太枠の中を記入してください。

事業所名(ふりがな) _____		職 種 _____	採用人数 合計 ____人 通勤 ____人 住込 ____人 不問 ____人
所在地 〒 _____ TEL (_____)		年 齢 ____歳 ~ ____歳(位)	雇用期間 <input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 季節 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 日雇 期間 (____月 ____日 ~ ____月 ____日)
従業員数 当事業所 ____人 (うち女性 ____人) 企業全体 ____人		就 業 場 所 (住 所) (_____)線(_____)駅から徒歩(_____)分 バス停から徒歩(_____)分	
住 宅 単身用 <input type="checkbox"/> 有 (入居 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否) ・ <input type="checkbox"/> 無 世帯用 <input type="checkbox"/> 有 (入居 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否) ・ <input type="checkbox"/> 無		仕 事 の 内 容	学 歴 (履修科目) 必要な経験・免許資格等
選 考 <input type="checkbox"/> 面接選考 日時 _____ 場所 _____ <input type="checkbox"/> 書類選考/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) ※別紙でも可 FAX番号 _____	
携 行 品 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 印鑑 その他(_____)		雇 用 形 態 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 請負 <input type="checkbox"/> 派遣(<input type="checkbox"/> 常用型 ・ <input type="checkbox"/> 登録型)	
考 担 当 者 採否決定 <input type="checkbox"/> 則決 ・ ____日後 課 係 名 _____ 氏 名 _____ 様 連 絡 先 _____		最寄の駅・バス停から 徒歩(_____)分	
就 業 時 間 交替制 <input type="checkbox"/> 有 ① ____時 ____分 ~ ____時 ____分 <input type="checkbox"/> 無 ② ____時 ____分 ~ ____時 ____分 ③ ____時 ____分 ~ ____時 ____分 (土曜 ____時 ____分まで)		賃 金 形 態 ____月 ____日 ____時 ____分 他 (月平均労働日数 ____日) その他の場合(_____)	
時 間 外 月平均 ____時間 休憩時間 ____分		a 基本給(月額) _____円 ~ _____円 b 定額的に支払われる手当 _____円 _____円 _____円 c その他の手当等付記事項	
休 日 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 他 その他の場合 (_____) 週休二日制 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 年間休日数 _____日 その他の場合 (_____) 夏期休暇 ____日間 / 冬期休暇 ____日間		a+b _____円 ~ _____円 通勤手当 <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (最高 _____円まで) ・ <input type="checkbox"/> 無 毎月 ____日 ____月末 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 毎月 ____日 ____月末 <input type="checkbox"/> 他	
マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		(ベースアップ込みの前年度実績) _____円 ~ _____円	
従業員駐車場 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料) <input type="checkbox"/> 無		給 賞 (前年度実績) 年 ____回 ・ 計 ____月分又は ____ ~ ____万円	
転 勤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 試用期間 <input type="checkbox"/> 有 (_____) <input type="checkbox"/> 無		事業所・求人条件 指針理由 にかかる特記事項 雇 用 保 険 事業所番号 _____	
加入保険等 ○印を 雇用・労災・健康・厚生		(他で採用した場合はご連絡をください)	