

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	
所在地 〒		年 齢	____歳 ~ ____歳(位)	
TEL ()		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	
選 考	<input type="checkbox"/> 面接選考 日時 ____ 場所 ____ <input type="checkbox"/> 書類選考/その他(____)	FAX番号	(履修科目)	
携 行 品	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 印鑑 その他(____)		必要な経験・免許資格等	
考 担 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	雇 用 形 態		
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	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 月 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 時 <input type="checkbox"/> 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	賃 金 (税 込)	a基本給(月額) ____円 ~ ____円 b定額的に支払われる手当 ____ 手当 ____円 ____ 手当 ____円 ____ 手当 ____円 a+b ____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	通 勤 手 当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (最高 ____円まで) ・ <input type="checkbox"/> 無	
マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	賃 金 締 切 日	毎月 ____日 <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 他 賃 金 支 払 日	
従業員駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料) <input type="checkbox"/> 無	昇 給	(ベースアップ込みの前年度実績) ____円 ~ ____円	
転 勤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 試用期間 <input type="checkbox"/> 有 (____) <input type="checkbox"/> 無	賞 与	(前年度実績) 年 ____回 ・ 計 ____月分又は ____ ~ ____万円	
加入保険等 ○印を	雇用・労災・健康・厚生	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		