

# 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)	通勤 ____人
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 )	住込 ____人 不問 ____人
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	採否決定 <input type="checkbox"/> 則決 ・ ____日後	雇 用 形 態	
当 氏 名	課 係 名	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 請負	
者 連 絡 先	様	<input type="checkbox"/> 派遣 ( <input type="checkbox"/> 常用型 ・ <input type="checkbox"/> 登録型 )	
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	a基本給(月額) ____円 ~ ____円	
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	b定額的に支払われる手当 ____ 手当 ____円 ____ 手当 ____円 ____ 手当 ____円 cその他の手当等付記事項	
マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	a+b ____円 ~ ____円	通 勤 手 当
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	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (最高 ____円まで) ・ <input type="checkbox"/> 無
転 勤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 試用期間 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無	与	毎月 ____日 <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 他 賞 金 支 払 日
加入保険等 ○印を	雇用・労災・健康・厚生	給 賞	(前年度実績) 年 ____回 ・ 計 ____月分又は ____ ~ ____万円
		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	