

県立テクノスクール用 求人票

雇用保険 適用事業所番号		(注)求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせください。	訓練科目		受付 番号		
事業所名 (フリガナ)	所在地 〒 _____ 線 _____ 駅から徒歩 _____ 分 FAX _____ ホームページ http:// _____ Eメール _____		職種	年齢		採用人数	
				歳 ~ 歳 ・ 不問			人
事業内容	代表者名		就業場所 転勤の可能性 有・無 (転勤範囲: _____) (_____) 線 (_____) 駅・バス停から徒歩 (_____) 分	雇用形態 正社員 パート(アルバイト含む) 契約社員 派遣 その他 (_____)	雇用期間の定め		就業時間 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 (交替制 有・無) 時間外 有・無 休憩時間 _____ 分 月平均 _____ 時間
					無 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 有 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日		
加入保険等	創業 _____ 年 従業員 _____ 人 入居可能住宅 _____ 人 資本金 _____ 万円 (うち女性 _____ 人) 単身用 有・無 企業全体 _____ 人 世帯用 有・無		仕事の 内容 変更範囲: 有・無 (有の場合: _____) 学歴 (履修科目) _____ 必要な経験等 _____ 必要な免許資格 _____	賃金形態	月給制		休日 土・日・祝 週休 毎週・隔週 二日制 なし 年間休日数 _____ 日
					日給・時給 _____ 円 ~ _____ 円 ・年俸の額 _____ 円 その他の場合 _____		
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)		賃金形態	a (月額換算・平均労働日数 _____ 日)		昇給 (ベースアップ込みの前年度実績) 円 ~ _____ 円/月 又は _____ % ~ _____ %	
				基本給 _____ 円 ~ _____ 円			
携行品	採否決定 _____ 日後		賃金形態	b		賞与 (前年度実績) 年 _____ 回 計 _____ 月分 又は _____ 万円 ~ _____ 万円	
				定額的に支払われる手当 _____ 円 ~ _____ 円 手当 _____ 円 ~ _____ 円 手当 _____ 円 ~ _____ 円			
既修了生の応募 可・否	既修了生の応募 可・否		賃金形態	a + b _____ 円 ~ _____ 円		通勤手当 ・全額支給 ・実費(上限あり 毎月 _____ 円まで) ・無	
				c その他の手当等付記事項			
採用担当者 氏名	連絡先 TEL _____ 内線 _____		備考			受理・確認印	