

# 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)			職種	年齢 歳 ~ 歳 ・ 不問	採用人数 人	
所在地	〒 _____ 線 _____ 駅から徒歩 _____ 分 FAX _____ ホームページ http:// _____ Eメール _____		就業場所	就業形態 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 無 有 [ 年 月 日 ~ 年 月 日 ]	
事業内容			仕事の 内容	学歴 (履修科目) 必要経験等 免許資格	就業時間 ① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 (交替制 有・無)	
代表者名					時間 時間外 有・無 休憩時間 月平均 時間 分	
創業 _____ 年	従業員 当事業所 _____ 人	入居可能住宅 _____ 人	賃金形態		就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制 その他の場合	
資本金 _____ 万円	(うち女性 _____ 人)	単身用 有・無 世帯用 有・無				
加入保険等	雇用 労災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 有・無 (勤続 _____ 年以上)	利用可能な託児所 有・無 マイカー通勤 可・不可 住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項	月給制 日給・時給 _____ 円 ~ _____ 円 ・年俸の額 _____ 円 その他の場合	賃金締切日 毎月 _____ 日 賃金支払日 毎月 _____ 日	休日 土・日・祝 週休 毎週・隔週 二日制 なし 年間休日数 _____ 日 昇給 (ベースアップ込みの前年度実績) _____ 円 ~ _____ 円/月 又は _____ % ~ _____ % 賞与 (前年度実績) 年 _____ 回 計 _____ 月分 又は _____ 万円 ~ _____ 万円 通勤手当 ・ 全額支給 ・ 実費(上限あり 毎月 _____ 円まで) ・ 無	
定年制 有・無 (一律 _____ 歳) ・再雇用 _____ 歳まで	育児休業取得実績 有・無	介護休業取得実績 有・無	毎月の賃金(税込)	a (月額換算・平均労働日数 _____ 日) 基本給 _____ 円 ~ _____ 円 b _____ 円 ~ _____ 円 手当 _____ 円 ~ _____ 円 定額的に支払われる手当 _____ 円 ~ _____ 円 手当 _____ 円 ~ _____ 円 a+b _____ 円 ~ _____ 円 c その他の手当等付記事項		
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)		※備考		受理・確認印	
日 時						
携行品						
採否決定 _____ 日後						
既修了生の応募 可・否						
採用担当者 氏名 _____	もよりの駅・バス停から、徒歩 ( ) 分 連絡先 TEL _____ 内線 _____					