

求人票

県立テクノスクール用

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 TEL _____ FAX _____ ホームページ http:// _____ Eメール _____		
事業内容	_____		
代表者名	_____		
創業 _____ 年	従業員 _____ 人	当事業所 _____ 人	入居可能住宅 _____ 人
資本金 _____ 万円	(うち女性) _____ 人	企業全体 _____ 人	単身用 _____ 人 世帯用 _____ 人
加入保険等	雇用 労災 健康 厚生 財形	退職年金基金 退職金共済	退職金制度 有・無 (勤続 _____ 年以上)
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
勤務延長 有・無	労働組合 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 _____

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)		
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	課係名	役職名	_____
もよりの駅・バス停から、徒歩 () 分			
連絡先 TEL _____ 内線 _____			

職種	_____	年齢	_____ 歳 ~ _____ 歳 ・ 不問		採用人数	_____ 人
就業場所	_____ () 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 ()	
仕事の内容	(履修科目) _____	(経験等) _____	(免許資格) _____	雇用期間の定め	無 _____ 有 [_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日]	
賃金形態	月給制 _____ 円 ~ _____ 円	日給・時給 _____ 円	年俸の額 _____ 円	賃金締切日	毎月 _____ 日	
昇給	a (月額換算・平均労働日数 _____ 日) _____ 円 ~ _____ 円			賃金支払日	毎月 _____ 日	
賞与	b 定額的に支払われる手当 _____ 円 ~ _____ 円	_____ 円 ~ _____ 円	_____ 円 ~ _____ 円	年間休日数	_____ 日	
通勤手当	a+b _____ 円 ~ _____ 円			昇給	_____ 円 ~ _____ 円/月 又は _____ % ~ _____ %	
備考	c その他の手当等付記事項 _____			賞与	_____ 年 _____ 回 計 _____ 万円 又は _____ 万円 ~ _____ 万円	
受理・確認印	_____			通勤手当	・全額支給 ・実費(上限あり 毎月 _____ 円まで) ・無	