

[受付 令和 年 月 日] 求 人 票 [受付番号 - ]

紹介期限	令和 年 月 日 (または6箇月)			
事業所番号	- -			
事業所名 (ふりがな)	個人事業主の場合事業主氏名			
所在地 〒	TEL FAX			
事業内容				
資本金	万円	創業	大昭平	年
従業員数	当事業所	人 (うち女性 人)		
	企業全体	人		
加入保険	雇用・労災・健康・厚生・その他 ( )			
選考	面接	日時	・随時 ・後日連絡	
	選考	場所		
			・書類選考 ・履歴書送付	
		携行品	・履歴書 ・印鑑 ・	
	採否決定	即決 ・ 日後		
担当者	課係名	氏名 様		
	連絡先	TEL		
就業時間	①	時	分	分
交代制	②	時	分	分
無有	③	時	分	分
時間外	月平均 時間			
休憩時間	分			
裁量労働	制度 無・有 ( ) 業)			
休日	日曜・祝日・土曜・その他 ( ) 週休2日制 (毎週・隔週・月 回) ・無			
	年間休日日数 日			
就業 (選考) 場所までの略図 (道順)				
最寄りの駅・バス停から徒歩 ( ) 分				

職種		採用人数
年齢	歳位まで・不問	人
雇用形態	・常用(フルタイム)・パート・臨時・派遣・( )	
雇用期間の定め	・無・有 ( 月 日～ 月 日) ( 年・月・日) 更新: 有・無	
試用期間 (〃条件)	・無・有 ( 日・か月) (賃金等 )	
就業場所	線 駅・バス停から徒歩 分 屋内の受動喫煙対策	
仕事の内容		
学歴	(履修科目)	
必要な経験・免許資格		

賃金形態	・月給 ・日給月給 ・日給 ・時間給		
毎月の賃金・税込	基本給	円～ 円	
	[日給・時間給]	円～ 円]	
	定期的に支払われる手当	その他	その手当等付記事項
	手当	円	
手当	円		
合計	円～ 円		
固定残業代	時間	円	超過分追加支給
通勤手当	・全額 ・なし ・定額 (最高 円まで)		
賃金締切日	毎月 日・その他 ( )		
賃金支払日	毎月 日・その他 ( )		
昇給	ベースアップ込み の前年度実績 円～ 円		
退職金	有 ( 年以上勤務) ・ 無		
賞与	(前年度実績) 回・計 月分 または 円～ 円		
事業所・求人条件に係る特記事項			