

求 人 票

受付年月日		令和 年 月 日	受付番号			
求 人 者	事業所名			仕 事 の 内 容		
	所 在 地	郵便番号:				
	事業内容					
	従業員数	人 (うち女 人)		学 歴		
担 当 者	採 用 者 担 当 者	氏名:		必 要 な 経 験 等		
	連 絡 先	電話:		必要な免 許・資格		
職 種 ・ 求 人 数	採用職種			選考方法	☐ 面接 ☐ 書類選考 ☐ その他	
	採用人員	☐ 男 人 ☐ 女 人		賃 金 形 態	☐ 月給 ☐ 日給 ☐ 時給	
	年 齢	☐ 不問 ☐ 才～才 ☐ 才位までよい			日給・時給の額 (月給制以外場合に記入)	
	雇用期間	☐ 常用 ☐ 臨時 ☐ パート			〔 円～ 円 〕	
		令和 年 月 日～令和 年 月 日			☐ その他〔 〕	
就業場所	※		基 本 給 (月 給)	円～ 円		
就 業 時 間	☐ 交代制 ☐ 特定曜日のみ ☐ その他		通勤手当	☐ 実費 ☐ 定額 ☐ なし		
	① 時 分～ 時 分		その他の 手 当	〔 円 〕		
	② 時 分～ 時 分					
	③ 時 分～ 時 分		加入保険	☐ 雇用 ☐ 労災 ☐ 健康 ☐ 厚生		
休憩時間 分						
休 日	☐ 月に 日 (曜日:)		求 人 条 件 に か か る 特 記 事 項			
	☐ 週に 日 (曜日:)					
	☐ その他					

※求人者の期間延長のご連絡は太枠の白い部分をご記入いただき担当までFAXまたはメールにて送信してください。

FAX:098-886-8474 / TEL:098-887-0148 E-Mailアドレス:kourei@okishakyo.or.jp