

求人票

受付年月日	年 月 日
整理番号	
有効期限	年 月 日
受付受理者	

かつらぎ町無料職業紹介所

求人者	ふりがな		事業所番号	— —	
	求人者名 又は 事業所名			※雇用保険適用事業所番号を記入	
	所在地	〒 —	連絡先	電話	
				Eメール	
FAX					
職種又は 事業内容					

求人内容	求人数	名	就業場所		
	仕事内容 (具体的に)				
	必要な 経験・資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許（オートマ限定 可 ・ 不可 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			

勤務条件	雇用期間	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 臨時（1か月以上4か月未満） <input type="checkbox"/> 日雇（1か月未満） 年 月 日 ～ 年 月 日 又は 日 ・ か月間		
	試用期間	有 ・ 無	年 月 日 ～ 年 月 日 又は 日 ・ か月間		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	勤務時間	①	時 分～ 時 分	休日	土曜・日曜・祝日・ 曜日・ その他（ ）、年間 日
		②	時 分～ 時 分		
		③	時 分～ 時 分		
	加入保険	<input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 健康	時間外勤務		有（1か月約 時間）・ 無
<input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> その他（退職金制度あり）		昇 給		有（ ）・ 無	
賃金形態 基本給	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給	通勤手当		有（ ）・ 無	
	円～ 円	その他手当		有（ ）・ 無	

特記事項	
------	--