

*求人番号			*受付年月日			*紹介期限			求人票 (パート)						就業地住所			*職種		
フリガナ						賃金形態	時間給制					資本金	万円		創業設立	年				
事業所名						毎月の賃金(税込)	a 時間給 円 ~ 円					従業員数	就業場所	人	(うち女性)	人	企業全体	人		
所在地	〒						b 定額的に支払われる手当					事業内容(品目)								
TEL			FAX				c その他の手当等付記事項													
ホームページ			Eメール								会社の特徴									
就業場所	〒					通勤手当	実費(上限有/無)		毎月 (上限有の場合) 円まで									加入保険等	雇用	労災
	線 駅・バス停()から徒歩		賃金支払日 毎月 日 昇給			(ベースアップ込みの前年度実績)			定年制	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無		
	事業所所在地と同じ		転勤の可能性 有/無			賃金締切日 毎月 日 賞与	(前年度実績) 年 回 ヶ月分			有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無	有/無		
	マイカー通勤 可/不可		駐車場 有/無			就業時間	① ~ 就業時間に関する特記事項			勤務延長	有/無	歳								
	受動喫煙対策 有/無		※1 対策の内容()				② ~			入居可能住宅	(単身用 有/無 ・ 世帯用 有/無)									
職種						③ ~			利用可能託児施設	有/無	育児休業取得実績 有/無									
仕事の内容						④ 又は ~ の間の 時間程度			介護休業取得実績	有/無	看護休暇取得実績 有/無									
	※従事すべき業務の変更の範囲		有/無 変更範囲			時間外 有/無 (月平均 時間) 休憩時間 分			選考	選考方法	面接・書類選考・その他()									
採用人数	人		雇用形態 正社員 / 正社員以外			休日等				応募書類	紹介状・履歴書(写真貼付)・職務経歴書・その他()									
雇用期間	雇用期間の定め	有/無		(年 月 日 ~ 年 月 日)			週休2日制 有/無			採否結果	選考 日後 ・ 通知方法 : 電話/郵送									
	更新の可能性	有/無		契約更新の条件			就業時間・休日等に関する特記事項			試用期間	有/無	ヶ月	労働条件変更		有/無					
学歴			年齢			6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 日			担当者	課係名										
必要な経験等						週所定労働日数 日以上				氏名										
必要な免許・資格						求人条件特記事項				電話										
								FAX												
								備考												

※1 受動喫煙防止対策の内容 □敷地内禁煙(喫煙場所有・無) □屋内禁煙 □屋内原則禁煙(喫煙室有) □屋内喫煙可 □屋外喫煙可(屋外で就業) その他()

※ 面接の際には労働条件の詳細について相互に確認願います