

求人票

受付番号 _____

受付年月日 年 月 日

求人先	ふりがな				事業所数		
	事業所名						
	代表者				担当者役職氏名		
	所在地	〒(-)			電話(FAX)番号		
	事業内容	設立			年 月		
		資本金					
年商							
従業員数		男	女	計			
関連会社							
求人数	募集職種			必要条件	免許、資格等		
	職務内容						
	採用人数						
	勤務先						
待遇	基本給		勤務時間	時 分～ 時 分迄	賞与	年 回約 月	
	手当			土曜	昇給 前年実績	円	
	手当			変形労働時間制 有・無	交通費	月額	円迄
	手当		休日	残業月平均 時間	宿舍施設	有・無	
	計(税込)			日・祝日	労働組合	有・無	
	試用期間 (賃金)		週休二日制 有・無	加入保険	健康・厚生・雇用・労災・財形・その他		
応募選考要領	会社説明会	年 月 日 時		会場			
	応募書類	履歴書・卒業見込み証明書 成績証明書・健康診断書		補足事項			
	提出先						
	試験方法	筆記、面接、適正、その他					
	日時	年 月 日 時					
試験会場							