

求人申込書

キャリアワン株式会社 担当

⑨

ご担当者様確認

⑨

2019年 月 日

事業所名					TEL:
					FAX:
所在地					
就業場所					
職種名・内容	<職種>				
	<内容>				
学歴	<学歴>			雇用形態:	
必要な経験 必要な資格				<資格>	
雇用期間		求人の有効期間	令和年月日	求人	数人
就業時間	<休憩> 分				
	交代勤務	□有 □無	①	: ~ :	<休憩> 分
			②	: ~ :	<休憩> 分
			③	: ~ :	<休憩> 分
			④	: ~ :	<休憩> 分
時間外労働	□有 □無	<有の場合> 1ヶ月 月平均 時間 休憩時間 分			
休日等	加入保険等		<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 退職金制度		
賃金	<input type="checkbox"/> 月給 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時給 円 <input type="checkbox"/> その他の場合【 】				
	賃金締切日 日		賃金支払日		
定額的に支払われる手当	円	手当 円	手当 円	手当 円	手当 円
通勤手当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 実費(□上限あり □上限なし) 毎月 円まで マイカー通勤の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否				
諸手当・賞与	□有 □無		<有の場合> □諸手当 □賞与【前年度実績】 円		
昇給に関する事項	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 ベースアップ込みの前年度実績 月あたり 円~円/月 又は %~ %				
試用期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合の労働条件の内容					
育児休業取得実績 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 介護休業取得実績 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 看護休暇取得実績 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
・定年制 <input type="checkbox"/> 有 (65歳) <input type="checkbox"/> 無 ・勤務延長 <input type="checkbox"/> 有 (歳) <input type="checkbox"/> 無 ・再雇用 <input type="checkbox"/> 有 (歳) <input type="checkbox"/> 無					