

求人情報登録シート（求人申込書）・事業所用

受付番号

※以下、太枠の箇所をもれなくご記入ください。

受付担当者印：

印

申込み日： 年 月 日

受付日： 年 月 日

【表面】

ふりがな			職員数	男性全体 (うちパート)	女性全体 (うちパート)	平均年齢
事業所名				人	人	歳
所在地	〒 —					
業種			事業の具体的な内容			
電話番号	( ) —	ホ-ムペ-ジ				
FAX番号	( ) —	E-mail				

※枠内の □ には ■ や ▢ のように該当する箇所を判別できるようにチェックしてください。

就業条件等に関する事項	職種	採用人数	人	学歴	( ) 不問 □		
	仕事の内容	必要な経験	( ) 不問 □	許・必要な資格免	( ) 不問 □		
		年齢制限	無し □ 有り □ → □ 歳 ~ □ 歳	年齢制限該当番号	□	*年齢制限の理由 ( )	
	雇用形態	正社員 □ パート □ その他 □ → ( )	*具体的な名称	就業場所	*所在地と異なる場合のみ記入	【転勤の可能性】 有り □ 無し □	
	雇用の定め	無し □ 有り □ → □ 年 □ 月 □ 日 ~ □ 年 □ 月 □ 日	又は □ 月		※契約更新の可能性の有無		
	就業時間	□ 時 □ 分 ~ □ 時 □ 分	時間外労働	月平均	時間	休憩時間	有り □ 無し □
	休日	月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土 □ 日 □ 祝 □ 他 □ → ( )	年間休日数	□ 日	日所定出勤日	無し □ 有り □ → □ 年間 □ 日程度	

次頁に続く

求人情報登録シート（求人申込書）・事業所用

【裏面】

前頁の続き	加入等 加入保険	雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/>	厚基 <input type="checkbox"/> 確拠 <input type="checkbox"/> 確給 <input type="checkbox"/>	退職金 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> 年以上	退職金 共済 <input type="checkbox"/>	加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/>	
	定年等	〈定年制〉 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> 歳	〈再雇用制度〉 有り <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> 歳	〈勤務延長制度〉 有り <input type="checkbox"/> → <input type="text"/> 歳	定年制、再雇用、勤務延長にかかる特記事項		
賃金等に関する事項	賃金形態	<input type="text"/> ← 番号を記入 1月給 2日給月給 3日給 4時給 5年俸	賃金締切 毎月 <input type="text"/> 日 月末 <input type="text"/>	賃金支払 毎月 <input type="text"/> 日 (当月 <input type="text"/> 翌月 <input type="text"/> 月末 <input type="text"/> )			
	毎月の賃金	a.基本給(月額平均)又は時間給 <input type="text"/> 円	b.定期的に支払われる手当 手当: <input type="text"/> 円~ <input type="text"/> 円 手当: <input type="text"/> 円~ <input type="text"/> 円 手当: <input type="text"/> 円~ <input type="text"/> 円	a + b <input type="text"/> 円	c.その他の手当等 ( <input type="text"/> )		
	通勤手当	無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> ※上限の有無 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>	一定額 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="text"/> 円 又は 日額 <input type="text"/> 円	の車 通 勤 否 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>			
	昇給	有り <input type="checkbox"/> ※前年実績 <input type="text"/> 円 又は <input type="text"/> %	無し <input type="checkbox"/>	賞与 有り <input type="checkbox"/> ※前年実績 <input type="text"/> 月分 又は <input type="text"/> 円	無し <input type="checkbox"/>		
選考等に関する事項	選考方法	面接 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> *その他 <input type="text"/>	選考結果通知 即決 <input type="checkbox"/> 日後 <input type="text"/>	必要書類等 番号を記入 <input type="text"/>	1 紹介状 2 履歴書 3 ジョブカード 4 職務経歴書 5 その他 <input type="text"/>		
	選考日時	随時 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> *実施日時等 <input type="text"/>	選考場所 *所在地と異なる場合のみ記入 <input type="text"/>	通知方法 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>			
	試用期間	無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> *期間 <input type="text"/>	〈労働条件の変更〉 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> *具体的な内容 <input type="text"/>	応募書類の返却 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>			
	担当者	職名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	常勤の別非 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/>			
	電話番号 *所在地と異なる場合のみ記入 <input type="text"/>	FAX番号 *所在地と異なる場合のみ記入 <input type="text"/>	メール *所在地と異なる場合のみ記入 <input type="text"/>				
求人条件にかかる特記事項 (ex. 変形労働時間制の採用状況 他)				備考			

※ご記入いただいた情報につきましては、静岡県中小企業団体中央会無料職業紹介所における紹介斡旋業務の目的にのみ使用いたします。