

県立高等技術専門校 用 求 人 票

雇用保険 適用事業所番号	(注)求人内容を変更したときや、求人が充足したときは速やかにお知らせください。	訓練科目	受付 番号	
事業所名 (フリガナ)	職種	年齢 歳 ~ 歳 ・ 不問	採用人数 人	
所在地 〒 _____ 線 _____ 駅から徒歩 _____ 分 TEL _____ FAX _____ ホームページ http:// _____ Eメール _____	就業場所 (_____) 線 (_____) 駅・バス停から徒歩 (_____) 分	通勤の可能性 有 ・ 無	雇用形態 正社員 パート(アルバイト含む) 契約社員 派遣 その他(_____)	
事業内容	仕事の 内 容	学歴 (履修科目) 必要等 必要資格	就業時間	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 (交替制 有 ・ 無)
代表者名			雇用期間の定め	無 有 [年 月 日 ~ 年 月 日]
創業 _____ 年 資本金 _____ 万円	従業員 当事業所 _____ 人 (うち女性 _____ 人) 企業全体 _____ 人	入居可能住宅 単身用 有 ・ 無 世帯用 有 ・ 無	就業時間の特記事項 及び休日、週休二日制 その他の場合	休日 土・日・祝 週休 毎週・隔週 二日制 なし 年間休日数 _____ 日
加入保険等 雇用 労災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済 退職金制度 有・無 (勤続 _____ 年以上)	利用可能な託児所 有 ・ 無 マイカー通勤 可 ・ 不可 住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項	賃金形態	賃金締切日 毎月 _____ 日 賃金支払日 毎月 _____ 日	昇給 (ベースアップ込みの前年度実績) 円 ~ 円/月 又は % ~ %
定年制 有・無 (一律 _____ 歳) ・再雇用 _____ 歳まで 勤務延長 有・無 _____ ・労働組合 有・無	育児休業取得実績 有 ・ 無 介護休業取得実績 有 ・ 無	月給制 日給・時給 _____ 円 ~ _____ 円 ・年俸の額 _____ 円 その他の場合	賞与 (前年度実績) 年 _____ 回 計 _____ 円 又は _____ 万円 ~ _____ 万円	通勤手当 ・全額支給 ・実費(上限あり 毎月 _____ 円まで) ・無
選考方法	選考及び就業場所までの地図 (もよりの駅・バス停からの道順)	毎月の賃金(税込)	a (月額換算・平均労働日数 _____ 日) 基本給 _____ 円 ~ _____ 円	受理・確認印
日時	もよりの駅・バス停から、徒歩 (_____) 分	b 定額的に支払われる手当 _____ 円 ~ _____ 円 手当 _____ 円 ~ _____ 円 手当 _____ 円 ~ _____ 円	a+b _____ 円 ~ _____ 円	
携行品		c その他の手当等付記事項	※備考	
採否決定 _____ 日後	連絡先 TEL _____ 内線 _____			
既修了生の応募 可 ・ 否				
採用担当者 課係名 役職々々 氏名				