

求人申込書(表面)

求人区分

- 1.フルタイム
- 2.パート
- 3.季節
- 4.出稼ぎ

受理日

年

月

日

紹介期限

年

月

日

整理番号	-			事業所名											
職種	派遣	請負	派遣又は請負により他の事業で就業する場合はチェックしてください。												
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
仕事内容					学歴(履修科目)						不問	<input type="checkbox"/>			
					必要な経験等						不問	<input type="checkbox"/>			
					必要な免許・資格						不問	<input type="checkbox"/>			
雇用形態	1.正社員 2.その他	2.その他を選んだ場合の名称及び特記事項		雇用期間	1.雇用期間の定めなし 2.雇用期間4か月以上 3.雇用期間4か月未満 4.日雇				期間	年	月	日	から		
					年	月	日	まで							
	又は				ヶ月										
就業場所	事業所所在地と異なる場合	※就業場所の所在地及び事業所名(支店名等)を記入してください。			〒	-		転勤可能性あり			契約更新の可能性の有無				
	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	転勤範囲↓	原則更新	条件あり	なし			
採用	採用人数	住込	人	年齢	不問	制限あり		年齢制限の理由							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	歳以上	歳以下								
就業時間	(1)	時	分~	時	分	時間外	あり→	月平均	なし						
	(2)	時	分~	時	分		<input type="checkbox"/>	時間	<input type="checkbox"/>						
	(3)	時	分~	時	分	休憩時間	分	以上	程度						
	又は	時	分~	時	分	分の間の	時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	該当する場合のみ記入	1.特定曜日のみ(2)(3) 2.交代制 3.フレックス 4.裁量 5.変形		就業時間に関する特記事項	週所定労働日数(パートの場合のみ記入)										
休日等	月	火	水	木	金	土	日	祝	他	6か月後の年次有給休暇日数	以上	程度	以内		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	週休二日制	1.毎週 2.隔週 3.その他→ 4.なし	休日、週休二日制のその他の場合						年間休暇日数	フルタイムの場合のみ記入					
従業員数	企業全体	人	就業場所	人	うち女性	人	うちパート	人							
加入保険等	事業所登録内容に同じ	異なる場合	雇用	労災	公災	健康	厚生	財形	企業年金※	退職金制度	勤続	退職金共済			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年以上	<input type="checkbox"/>				
定年等	事業所登録内容に同じ	異なる場合	定年制あり	【一律→	歳】	再雇用あり→	歳まで	なし	勤務延長あり→	歳まで	なし				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

求人申込書(裏面)

求人番号

ハローワークへの情報公開

入居可能住宅	単身用あり	世帯用あり	なし	特記事項	利用可能託児所	あり	なし	特記事項				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
賃金形態等	賃金形態 1.月給 2.日給 3.時給 4.年俸 5.その他	フルタイム求人で月給以外の場合はその額 パート求人で時給以外の場合はその額			円～	円	月平均労働日数		日	※フルタイムの場合のみ記入		
		5.その他の内容を記入										
賃金(税込)	a 基本給(月額平均)又は時間額		b 定額的に支払われる手当				手当	円～	円			
	※フルタイム求人の場合基本給の月額(換算額)、パート求人の場合時間額(換算額)を記入		手当	円～	円	a+b	0	円～	0	円		
	円～	円	手当	円～	円	c その他の手当等 附記事項						
	円	円	手当	円～	円							
賃金締切日	毎月	月末	その他→		賃金支払日	毎月	当月	翌月	月末	その他		
	日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
通勤手当	実費支給	上限あり	上限なし	一定額→	月額	日額	なし	マイカー通勤	可	特記事項	不可	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円	円	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
昇給	あり	ベースアップ込みの前年度実績(フルタイムの場合月あたり、パートタイムの場合時間あたり)						なし				
	<input type="checkbox"/>	円～	円	又は	%～	%					<input type="checkbox"/>	
賞与	あり	前年度実績	年	計	又は	～	万円	なし				
	<input type="checkbox"/>		回	ヶ月分							<input type="checkbox"/>	
選考	選考方法	面接	書類選考	筆記試験	その他	選考結果通知	即決→	日後	選考場所			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>				
	選考日時	随時	その他	→実施日程等		通知方法	郵送	電話	Eメール	その他		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
試用期間	あり→	期間				なし	労働条件	同条件	変更あり→	条件	なし	
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
担当者	課係名役職名				氏名	フリガナ						
	電話番号	事業所登録内容に同じ	<input type="checkbox"/>	異なる場合	市外局番からご記入ください				内線			
	FAX	事業所登録内容に同じ	<input type="checkbox"/>	異なる場合	電話番号に同じ	<input type="checkbox"/>				優先する連絡手段	FAX	Eメール
	Eメール	事業所登録内容に同じ	<input type="checkbox"/>	異なる場合	携帯メールは不可					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
求人条件にかかる特記事項					備考							