

求人先	ふりがな 名称	ふりがな 代表者名		④		
	所在地住所	〒 -		設立	年 月 日	
		TEL () - /FAX () -		従業員数	名(男 名・女 名)	
	事業内容					
	採用担当者	(役職)				
	特色・方針 その他					
求人条件	募集職種	仕事内容(具体的に)		求人数	必要資格・検定等	
	※ <input type="checkbox"/> にはチェック <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください。					
	年齢	<input type="checkbox"/> 不問		<input type="checkbox"/> 歳 ~ 歳まで		
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定(下記に記入)		<input type="checkbox"/> シフト制		
		● 平日:	時 分 ~ 時 分迄	(昼休 時 分 ~ 時 分)		
		● 土曜:	時 分 ~ 時 分迄	(昼休 時 分 ~ 時 分)		
	● 日曜:	時 分 ~ 時 分迄	(昼休 時 分 ~ 時 分)			
	休日	週 日 ()	有給休暇	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(年間 日)	
	特別休暇	● 夏季 日 ● 年末年始 日 ● その他 ()				
	賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他()				
給与	定期的に支払われる賃金		賃金から控除するもの			
	基本給	円	税金	円		
	又は (日給の場合 手当 手当	円/時間 日/月で換算) 円 円	社会保険料 宿舍 食費 その他	円 円 円		
	① 合計	円	② 控除合計	円		
	手取額(①-②)		円			
支払日 日 (締切日 日)						
交通費	<input type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/>		円迄	退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
賞与	<input type="checkbox"/> 有【年 回(合計 ヶ月分)】 <input type="checkbox"/> 無					
定期昇給	<input type="checkbox"/> 有【年 回(合計 円)】 <input type="checkbox"/> 無					
福利厚生	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他()					
採用予定	<input type="checkbox"/> 至急	<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> 【年 月頃】	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 学科	
その他 特記事項						

※資料等ありましたら添付してください。