

有料職業紹介 求人申込書兼労働条件明示書

会社概要

雇用保険適用事業所番号:	-	-
事業所名: (フリガナ)		
代表者氏名: (フリガナ)	担当者氏名: (フリガナ)	
電話:	FAX:	
メールアドレス:		
所在地:〒		
事業内容:		
設立年月日:	従業員数:	名(うち女性) 名

労働条件

職種:		
業務内容(詳細に記入下さい):		
雇用形態:	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他	
雇用期間:	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期(~ 【更新有・無】)	
勤務地(所在地と違う場合のみ記入):	〒	
勤務時間:	時 分 ~ 時 分(休憩 分、実働 時間) 時間外(有・無)→有の場合(詳細:) シフト勤務(有・無)→有の場合(詳細:月 時間程度)	
休日:	長期休暇: 有給休暇:	
勤務日(短期の場合のみ記載 例:土日):		
給与:(月給・日給・時給・その他)	円	~ 円
賞与:(有・無) →有の場合(詳細:)		
通勤手当:(有・無) →有の場合(詳細:)		
各種保険:	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他保険 <input type="checkbox"/> その他手当(詳細:)	
有効期間:	年 月 日	~ 年 月 日

募集要項

採用人数:	名	性別:	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢:	歳 ~ 歳
外国人:(可・否) →可の場合条件:					
学歴(履修科目):					
必要な経験:					
必要な免許:					

署名

氏名:	印
役職:	
日付:	



広島市西区井口3丁目19-5
TEL:082-277-2020 /FAX082-942-1499
許可番号:34-ユ-300069