

# 求人票 (一般・パート)

※受付日	平成 年 月 日	有効期限	平成 年 月 日	求人番号	
------	----------	------	----------	------	--

フリガナ		職 種		年 齢	年齢指針		月給 ・ 日給月給 ・ 日給 ・ 時間給		
事業所名		採用人員	人	有 ( ) ・ 無		a 基本給 (月額換算)		円 ~ 円	
フリガナ		雇用形態	正社員 正社員以外 常用型派遣 登録型派遣 パート労働者 常用型派遣パート 登録型派遣パート			賞 与		(前年度実績) 年 回 ( ) ・ 無	
住 所	〒 -	雇用期間	無 常用	平成 年 月 日より		退職金制度	有 ( ) 無		
電話番号	( ) -	試用期間	有 ( 臨時 (4ヶ月未満) 臨時 (4ヶ月以上) )	平成 年 月 日まで		昇 給	ベースアップ見込み		
F A X	( ) -	就業場所					週所定労働日数	月平均労働日数 日	
会社の特徴 事業内容 (品目)		就業場所				賃金締切日	日 賃金支払日 日		
資本金	円 創業 年	仕事の内容 (具体的に記入してください)				通勤手当	全額 ・ 定額 ・ 上限有 ・ 無 ( )		
従業員数	企業全体 ( ) 人 就業場所 ( ) 人 うち女性 ( ) 人	就業時間				マイカー通勤	可 ・ 否 駐 車 場 有 無 無料 ・ 有料		
ホームページ等で公開 (名称を伏せて公開)	可 否					1. 時 分 ~ 時 分	b 手当等		円 ~ 円
雇用保険適用事業所番号						2. 時 分 ~ 時 分			円 ~ 円
選考方法	書類選考・面接・他 ( )	3. 時 分 ~ 時 分		円 ~ 円					
日時	随 時 指定日					合計(a + b)	円 ~ 円		
場所						加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 無		
携行品	紹介状 ・ 履歴書(写真添付) ・ 職務経歴書 その他 ( )					その他手当等付記事項			
担当者	採否決定 課係名・役職名 氏 名 様 連絡先 ( ) -	休日 月・火・水・木・金・土・日・祝・その他 ( )				事業所・求人条件にかかわる特記事項			
選考または就業場所までの地図		週休二日制 毎週・隔週  その他・無  その他休日の特記事項							
		有 給 日 ( )				その他の備考			
		休憩時間 分 時間外 月平均 時間				業種 ( ) 職種 ( )			
		学 歴 不問・その他 ( )				正社員・契約派遣・パート PC入力 職業コード			
		必要な経験 不問 PC操作(Word・Excel)				常勤・非常勤 国・地・民 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12			
		免許・資格等 不問 普通自動車免許							

◇この求人票の内容は、事業主の方が明示した募集条件です。採用時の賃金・労働時間等の労働条件については、事業主の方と再度確認してください。  
 ◇加入保険、定年、有給休暇日数等につきましては、雇用条件により適用されない場合があります。  
 ◇賞与は前年度の実績であり、支給予定額ではありません。  
 ◇面接には当紹介所の「紹介状」が必要です。  
 ◇この求人票は (社福) 愛知県母子寡婦福祉連合会無料職業紹介所母子家庭等就業支援センター専用のため、ハローワークでは使用できません。  
 ◇※ 印欄・裏面は記入しないでください  
 ◇求人欄にご記入いただいた個人情報は細心の注意を払って、かつ適切に管理し、この目的以外には一切使用いたしません。

社会福祉法人 愛知県母子寡婦福祉連合会無料職業紹介所  
 母子家庭等就業支援センター 電話 (052)915-8824  
 FAX (052)915-8444

求人票に関する  
注意事項

