

受付年月日	受付番号	職種区分

求人票 (一般・パート・臨時)

事業所名	(フリガナ)	
所在地	〒	
	Tel	Fax
事業内容	(品目)	
創業年	従業員	当事業所 (うち女性) 企業全体
資本金	万円	人
加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> その他	()
退職金制度	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (駐車場 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無)	
定年制	<input type="checkbox"/> あり 一律 歳 <input type="checkbox"/> なし	
選考	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験
	日時	
	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書(写真貼付) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> その他 ()
	採否決定	<input type="checkbox"/> 面接時持参 <input type="checkbox"/> 事前郵送 日後
担当者	氏名	
	TEL	
	FAX	

職種	年齢 <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 制限あり (制限ありの場合、年齢制限該当例外事由を備考欄に記入)	採用人数	通勤 人 住込 人
就業場所		就業形態	<input type="checkbox"/> 派遣・請負でない <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 請負
仕事の内容	受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 他 ()	雇用形態	<input type="checkbox"/> パート労働者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	履学 目修 科歴	雇用期間の定め	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 契約更新の可能性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
賃金形態	経 必 験 要 等 な	就業時間	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 又は ~ の間の 時間程度
	ス キ ル P C 必 要 な		休憩時間 分 週所定労働日数 日程度
賃金形態	資 免 格 許	残業	<input type="checkbox"/> 有(月平均 時間) <input type="checkbox"/> 無
	月給制 円 ~ 円 日給 円 ~ 円 (日額 円 × 日) 時間給 円 ~ 円 (時給 円 × 時間 × 日)	週休二日	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> その他 ()
賃金形態	a基本給(月額換算・月平均労働日数 日)	休日 月 回 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (日・祝・土・他 曜)	賃金締切日 日 賃金支払日 日 <input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月
	b手当 家族手当 円 手当 円 皆勤手当 円 手当 円	昇給	(ベースアップ込みの前年度実績) 円 ~ 円/月
a+b 円 ~ 円	賞与	(前年度実績) 年 回 計 月分 又は 万円 ~ 万円	
試用期間 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ありの時労働条件変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ありの時:期間 () ()	通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (最高 円まで)	
備考			・求人条件にかかる特記事項

月	日	備考 (紹介経過・連絡・その他)											
			月	日	氏名	区分	求職番号	採否	確認月日	不調理由	その他	抜者	
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					
								採					
								否					