

明示すべき労働条件追加分の記載例

様式第1号（第6条関係）

求 人 申 込 書

いちき串木野市立ハローワーク

受付日 6 年 4 月 1 日

事業所名	ハローワーク商事(株)		代表者	●●●●	
所在地	いちき串木野市●●●		産業分類	522	
担当者所属	総務課		担当者	●●●●	
TEL	●●●●-●●-●●●●		FAX	●●●●	
E-Mail	●●●●		HP	●●●●	
事業内容	食品卸売業				
加入保険	☒ 雇用 ☒ 労災 ☒ 健康 ☒ 厚生 ☐ 財形 ☐ 企業年金				
退職金制度	☒ 有	従業員数	就業場所	10人	定
	☐ 無	(うち女性 5人)		年	☒ 定年制 60歳まで ☒ 再雇用 65歳まで ☒ 勤務延長 70歳まで
勤続年数	3年以上	20人 (うちパート 5人)		等	
職 種	雇い入れ後の職種	仕事の内容（できるだけ具体的に）			
	一般事務	資料作成、電話対応等、庶務及び総務全般の業務			
	変更の有無（ ☒ 有・ ☐ 無） 有の場合（職種、営業事務 ）（仕事の内容、営業部門のサポート業務）				
雇用の形態	☒ 正社員 ☐ 正社員以外 []				
雇用期間	雇用期間の定め ☒ 有 6年 4月 1日～ 7年 3月 31 日				[]なし
	契約更新の可能性 ☒ 有（ ☐ 条件 ☒ 原則）更新 ☐ 無				
	契約更新の条件（ ）				
	通算契約期間 ☒ 4 年を上限とする 契約の更新回数 ☒ 3 回を上限とする				
就業時間	① 8 時 30 分 ～ 17 時 00 分			休憩時間 60分	
	② 時 分 ～ 時 分				
	他 時 分 ～ 時 分				
休 日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☒ 土 ☒ 日 ☒ 祝 その他（ ）				6カ月経過後 の年次有給休 暇日数 10 日
就業場所	雇い入れ後の就業場所				
	住所 いちき串木野市●● 屋内の受動喫煙対策（禁煙） 名称 ハローワーク商事(株)串木野第一営業所 （ 屋内禁煙 ）				
変更の有無（ ☒ 有・ ☐ 無） 有の場合（住所、いちき串木野市●●）（名称、ハローワーク商事(株)串木野本社 ）					
時間外勤務	☒ 無 ☐ 有 月平均 時間程度				
必要な資格	☒ 不問 ☐ 資格等（ ）				

