

求人申込書

いちき串木野市立ハローワーク

受付日 令和 年 月 日

事業所名		代表者	
所在地		産業分類	
担当者所属		担当者	
TEL		FAX	
E-Mail		HP	
事業内容			
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"/> 財形 <input type="checkbox"/> 企業年金		
退職金制度	<input type="checkbox"/> 有	従業員数 就業場所 （うち女性 人）	定年 人
	<input type="checkbox"/> 無		
勤続年数	年以上	人（うちパート 人）	等 <input type="checkbox"/> 勤務延長 歳まで
職 種	雇入れ後の職種	仕事の内容（できるだけ具体的に）	
	変更の有無（ <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無） 有の場合（職種： ）（仕事の内容： ）		
雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 []		
※パート求人 のみ記入	週所定労働日数 [週 日 ~ 日] 又は [週 日 以上 ・ 程度 ・ 以内]		
就業時間	①	時 分 ~ 時 分	休憩時間 分
	②	時 分 ~ 時 分	
	③	時 分 ~ 時 分	
	他	時 分 ~ 時 分	
雇用期間	雇用期間の定め <input type="checkbox"/> 有 年 月 日 ~ 年 月 日		<input type="checkbox"/> なし
	契約更新の可能性 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 条件 <input type="checkbox"/> 原則）更新 <input type="checkbox"/> 無		
	契約更新の条件（ ）		
	通算契約期間 <input type="checkbox"/> _____ 年を上限とする 契約の更新回数 <input type="checkbox"/> _____ 回を上限とする		
休 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝		6カ月経過後 の年次有給 休暇日数 日
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
就業場所	雇入れ後の就業場所 住所： 屋内の受動喫煙対策（禁煙） 名称： []		
	変更の有無（ <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無） 有の場合（住所： ）（名称： ）		
時間外勤務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 月平均 時間程度		

