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	□ 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 □ 無 (うち女性	人) 定 人) 年	□ 定年制 □ 再雇用	歳まで 歳まで	
勤続年数	年以上 人 (うちパート	人) 等	□ 勤務延長	歳まで	
職種	雇い入れ後の職種	上事の内容(でき	るだけ具体的に)	-	
	変更の有無(□有 ・ □ 無)				
	有の場合(職種:)(仕事の内	容: ————————————————————————————————————)	
雇用の形態	□ 正社員 □ 正社員以外	[]	
※パート求人	週所定労働日数				
のみ記入	[週日~日]又は	[週	日 以上 ・ 程原	度・ 以内]	
就業時間	① 時 分 ~	時 分			
	② 時 分 ~	時 分		分	
	③ 時 分 ~	時 分	11755145		
	他 時 分 ~	時 分		<u> </u>	
雇用期間	雇用期間の定め □ 有 年 月	日 ~	年 月 日	4	
	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				
	□-月 □ -火 □ -水 □ -木 □ -金		 □祝 6カ月経	過後	
休日	□ - 万 □ - 穴 □ - 示 □ - 示 □ - 並 □ その他 (. □ -≖ □-□	□-祝 ^{6ヵ} 戸経 の年次:) 休暇E	有給日	
就業場所	雇い入れ後の就業場所			•	
	住所:		屋内の受動喫煙対	策(禁煙)	
	名称:]	
	変更の有無 (□ 有・□ 無)				
	有の場合(住所:)(名称	:)	
時間外勤務	□ 無 □ 有 月平均	時間程度			

必要な資格	□ 不問 □ 資格等 ()			
賃金の支払い等	支払い日 () 締切日 ()			
賃金形態	□ 月給 □ 日給 □ 時給 □ その他() 円 ~ 円				
通勤手当	□ 全額(上限なし) □ 上限あり 円 □ 定額	円			
手当	定額的に支払われる手当 その他の手当 手当 () 手当 () 手当 ()				
昇給・賞与	□ 昇給()			
採用人数 年齢	A 年齢 □ 不問 □ 歳 ~ 歳まで)			
試用期間	□ 有 □ 無 労働条件:				
選考方法	□ 面接 □ 書類選考 □ 筆記試験 □ 実技試験				
応募書類	□ 履歴書(写真貼付) □ 職務経歴書 □ 市立ハローワーク紹介状 □ 資格・免許等のコピー ※選考後返却又は求人者の責任に於いて廃棄				
選考結果	電話				
求人条件					
特記事項					
備考					
市HPへの 求人掲載	(□希望する・□ 希望しない)				
高齢者雇用	□ 高齢者雇用検討有り(60歳以上の高齢者)				
連絡先及び 掲示期間	問い合わせ先 いちき串木野市立ハローワーク(0996-26-1191) ※ 有効期限 令和 年 月の月末まで ※ 登録番号 ※は、いちき串木野市立ハローワークで記入致します。				
◎できれば就業場所周辺の簡単な地図をお願いいたします。					