

求人登録カード

登録番号

登録年月日 年 月 日

(ふりがな) 事業所名	所在地		〒 _____
			TEL _____ FAX _____
従業員数	当事業所	人(うち女性 _____人)	企業全体 _____人
創立年月	明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>	年 月	
資本金	万円		業種 _____
定年制	有 <input type="checkbox"/> (_____歳) 無 <input type="checkbox"/>	再雇用	有 <input type="checkbox"/> (_____歳まで) 無 <input type="checkbox"/>
労働組合	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	育児休業取得実績	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
住宅	単身用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ・世帯用 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	就業規則	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
事業内容	会社の特徴 _____		

職 種	採用人数 _____人	雇用形態 _____
	雇用期間	定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり <input type="checkbox"/> (_____)
仕事の内容	就業場所 _____	
必要な経験・免許資格等	(_____) 線 (_____) 駅・バス停から徒歩 (_____) 分	
学 歴	不問 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
年 齢	不問 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> (_____) →具体的な理由 (_____) ※年齢制限を行う理由(雇用対策法施行規則第1条の3第1項 ①・②・③イ・③ロ・③ハ・③ニに該当)	
就業時間	① _____時 _____分 ~ _____時 _____分 ② _____時 _____分 ~ _____時 _____分 ③ _____時 _____分 ~ _____時 _____分	・又は _____時 _____分 ~ _____時 _____分の間の _____時間 ・特記事項 (_____)
時間外	有 <input type="checkbox"/> 月平均 _____時間 無 <input type="checkbox"/>	休憩時間 _____分
休 日	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"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> (_____) 週休二日制 : 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 年間休日 : _____日	
賃 金	賃金形態	①月給 (_____円) ~ _____円 ②日給 (_____円) ③時給 (_____円) ④その他 (_____円) ・月平均労働日数 _____日 ・賃金締切日: 毎月 _____日 ・賃金支払日: 毎月 _____日
	毎月の賃金	a 基本給 _____円 ~ _____円 b 諸手当 (_____円) (_____円) (_____円) (_____円) a + b 支給総額 _____円 ~ _____円 その他の手当・付記事項 _____
	通勤手当	有 全額 <input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> (最高 _____円まで) 無 <input type="checkbox"/> マイカー通勤 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/>
	昇 給	有 <input type="checkbox"/> ベースアップ込みの前年度実績 _____円 ~ _____円 無 <input type="checkbox"/>
	賞 与	有 <input type="checkbox"/> 前年度実績 _____年 _____回・計 _____月分、または _____円 ~ _____円 無 <input type="checkbox"/>
加入保険等	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"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/>	
選 考	方法 : 面接 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	採用担当者 _____
	応募書類 : 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	課係名 _____ 氏 名 _____
	選考結果 _____日後 通知方法 _____	連絡先 TEL _____