

求人申込書・求人公開カード

大田区 いきいき しごと ステーション

社会福祉協議会記入欄

フルタイム パートタイム

事業所番号	9917-	-
求人番号	99017-	
紹介期限		

受付日 ※該当する に ✓ をお付けください

フリガナ: _____
事業所名 _____

職種 _____ 採用人数 _____ 人

就業場所 事業所所在地に同じ ※事業所所在地と同じ場合は記入不要

〒 _____
住 _____
所 _____
方書: _____

最寄駅 ① _____ 線 _____ 駅 徒歩 _____ 分 電話: _____
② _____ 線 _____ 駅 徒歩 _____ 分 FAX: _____

就業形態 通勤 住込み 従業員数 _____ 人 (うち女性 _____ 人 うちパート _____ 人) ※事業所登録に同じ場合は記入不要

加入保険等 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 厚生年金基金 退職金共済

就業時間 ① _____ ~ _____ 休憩時間 _____ 分 特記事項 _____
② _____ ~ _____
③ _____ ~ _____

または _____ ~ _____ の間の _____ 時間 休憩 _____ 分

休日 月 火 水 木 金 土 日 祝 他 _____ 休日備考 _____

週休2日制 毎週 隔週 制度あり なし その他 _____

週所定労働日数 _____ 日 以上 程度 以内

年齢 不問 制限あり _____ 歳 制限理由等 _____

学歴 不問 中学 高校 高専 専門学校 短大 大学 大学院 _____

必要な経験 不問 _____

仕事の内容 _____

必要な資格 _____

雇用期間 定めなし あり(4ヶ月以上) あり(4ヶ月未満) 日雇

年 _____ 月 _____ 日 から 年 _____ 月 _____ 日まで または _____ ヶ月

契約更新の可能性 なし あり あり(原則更新) あり(条件あり)

試用期間 なし あり 特記 _____ 期間 _____ 条件変更 _____

応募書類 履歴書 職務経歴書 紹介状 印鑑 その他 _____

選考方法 面接 書類選考 筆記試験 その他 _____

選考結果 _____ 日後 _____

選考
担当者

①氏名 _____ 所属 _____ 電話 _____

②氏名 _____ 所属 _____ 電話 _____

賃金形態 月給制 日給月給制 日給制 時給制 その他

円～ 円

昇給 あり
 なし

賞与 あり
 なし

Blank area for additional information.

月平均労働日数 _____ 日

C その他の手当等付記事項

毎月の賃金

a 基本給(月額又は時間額)		円～	円
	手当	円～	円
支 払 わ れ る 手 当	b _____	円～	円
	定期的	円～	円
	_____	円～	円
	_____	円～	円
(a + b)		円～	円

Blank area for other benefits and conditions.

賃金締切 毎月 月末 その他 _____ 日

賃金支払 毎月 月末 その他 _____ 日 支払月 当月 翌月

通勤手当 実費(上限あり) 実費(上限なし) 一定額 なし
 月額 日額 _____ 円

マイカー通勤 可

求人情報備考

- 募集理由 欠員 増員 新規事業 他
- 雇用形態 正社員 契約社員 他 ()
- 派遣・請負等 派遣・請負ではない
- 派遣 紹介予定派遣 請負
- 退職金制度 あり ()年以上 なし
- 昇給あり(前年度実績) _____ ~
- 賞与あり(前年度実績) _____ 年 _____ 回 計 _____ 円(_____ か月分)
- 転勤の可能性 なし あり(転勤範囲: _____)
- 契約更新上限 なし
- あり(通算契約期間 _____ 年 回数 _____ 回)
- 契約更新条件あり 条件(_____)
- 6か月経過後の年次有給休暇 _____ 日
- 受動喫煙対策 なし あり (_____)
- 時間外 なし あり(月平均 _____ 時間)
- 36協定における特別条項 なし あり(_____)
- 業務内容の変更 なし
- あり(変更範囲: _____)
- 必要なPCスキル(_____)
- 応募書類返却 あり 求人者の責任で廃棄

求人条件特記

Blank area for special conditions.