

求人先	ふりがな 名称			ふりがな 代表者名			
	所在地住所	〒 -			設立	年 月 日	
		TEL () - /FAX () -			従業員数	名(男 名・女 名)	
	事業内容						
	採用担当者	(役職)					
	特色・方針 その他						
求人条件	募集職種	仕事内容(具体的に)			求人数	必要資格・検定等	
	※ <input type="checkbox"/> にはチェック <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください。						
	年齢	<input type="checkbox"/> 不問		<input type="checkbox"/> 歳 ~ 歳まで			
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定(下記に記入)			<input type="checkbox"/> シフト制		
		● 平日:	時 分 ~	時 分迄	(昼休	時 分 ~	時 分)
		● 土曜:	時 分 ~	時 分迄	(昼休	時 分 ~	時 分)
	● 日曜:	時 分 ~	時 分迄	(昼休	時 分 ~	時 分)	
	休日	週 日 ()		有給休暇	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年間 日)		
	特別休暇	● 夏季 日 ● 年末年始 日 ● その他 ()					
	賃金形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他()					
給与	定期的に支払われる賃金			賃金から控除するもの			
	基本給	円		税金	円		
	又は (日給の場合 手当 手当	円/時間 日/月で換算) 円 円		社会保険料 宿舎 食費 その他	円 円 円 円		
	① 合計	円		② 控除合計	円		
	手取額(①-②)			円			
支払日 日 (締切日 日)							
交通費	<input type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/>		円迄	退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
賞与	<input type="checkbox"/> 有【年 回(合計 ヶ月分)】				<input type="checkbox"/> 無		
定期昇給	<input type="checkbox"/> 有【年 回(合計 円)】				<input type="checkbox"/> 無		
福利厚生	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> その他()						
採用予定	<input type="checkbox"/> 至急 <input type="checkbox"/> 随時		<input type="checkbox"/> 【年 月頃】	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 実技 <input type="checkbox"/> 学科		
その他 特記事項							

※資料等ありましたら添付してください。