

求人申込書(パート)

受付年月日 ____年__月__日
 求人番号 _____

※太枠の中を記入してください。

事業所名(フリガナ) _____		職 種 _____	採用人数 _____人
所在地 〒 _____		年 齢 不問	<input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期 <input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 日雇 期間(____月__日 ~ ____月__日)
TEL (____) _____		雇 用 期 間	
従業員数 当事業所 _____人 (うち女性 _____人) うちパート _____人 企業全体 _____人	就 業 場 所 (住 所) (____)線(____)駅から徒歩(____)分 バス停から徒歩(____)分		
パートに適用される就業規則 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 パートに適用される退職金制度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	仕 事 の 内 容 必要な経験・免許資格等		
選 <input type="checkbox"/> 面接選考 日時 _____ 就業(選考)場所までの略図 場所 _____ (最寄の駅・バス停からの道順) <input type="checkbox"/> 書類選考/その他(____) ※別紙でも可 FAX番号 _____	休 日 <input type="checkbox"/> 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"/> 他 その他の場合(____) 週休二日制 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 その他の場合(____) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 ____日		
携 行 品 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 印鑑 その他(____)	賃 金 形 態 ____月__日 ____時__分 その他の場合(____)		
採否決定 <input type="checkbox"/> 則決 ____日後 課 係 名 _____ 氏 名 _____ 様 連 絡 先 _____ 最寄の駅・バス停から 徒歩(____)分	時 間 額 _____円 ~ _____円 賃 金 締 切 日 毎月 ____日・ <input type="checkbox"/> 月末・ <input type="checkbox"/> 他 賃 金 支 払 日 毎月 ____日・ <input type="checkbox"/> 月末・ <input type="checkbox"/> 他 その他の手当等 _____		
① ____時__分 ~ ____時__分 ② ____時__分 ~ ____時__分 ③ ____時__分 ~ ____時__分 または ____時__分 ~ ____時__分 の間の ____時間程度 (土曜 ____時__分まで) 休憩時間 ____分 週所定労働日数 ____週 ____日以上	通 勤 手 当 昇 <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 (最高 ____月 ____距離による ____円・ ____日 ____円まで)・ <input type="checkbox"/> 無 (ベースアップ込みの前年度実績) _____円 ~ _____円		
マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	給 賞 (前年度実績) 年__回・計 ____月分又は ____ ~ ____万円		
従業員駐車場 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料) <input type="checkbox"/> 無	事業所・求人条件 にかかる特記事項 雇 用 保 険 事 業 所 番 号 _____		
加 入 保 等 を ○ 印 を 雇用・労災・健康・厚生			

ハローワークに申込みをされている場合は、ハローワークの求人票に替えることができます。