

求人票

入力日

求人管理番号	ふりがな							
	運営主体							
	担当部署		担当者		tel			
施設情報	雇用保険事業所 No.							
	ふりがな							
	施設名							
	所在地	〒						
	施設交通							
	施設開所日		施設 従業員数	男性	名	女性	名	合計

就業に関する事項	求人職種					募集人数	
	雇用形態		雇用期間	雇用期間の定め 無 ・ 有 有の場合 (~ 年 月 日) 更新 有 ・ 無 ・ 条件あり		試用期間	
	仕事の内容						
	資格						
	勤務体系						
	勤務時間	①	②	③	④		
	時間外		休憩時間		年間休日		

賃金に関する事項	給与			交通費		
				マイカー通勤	可 ・ 不可	
	その他手当			賃金 締切日		賃金 支払日
	昇給			退職金	有 ・ 無	
	賞与					
	加入保険	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険		<input type="checkbox"/> 労災保険		
その他 福利厚生	<input type="checkbox"/> その他〔		〕			

備考							
----	--	--	--	--	--	--	--