様式第１号 (第３条関係)

求 人 登 録 票

申請日：　　　年　　月　　日

有効期限（申請日から最大１年）：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事  業  所  の  概  要 | 名称 |  | | | 雇用形態 | □正社員  □パート・アルバイト  □季節雇用 |
| 所在地 | 〒089-  中川郡幕別町 | | | | |
| 事業内容 |  | | | | |
| 採用担当者 | 氏名 |  | | 役職 |  |
| ＴＥＬ |  | E-mail |  | |
| ＦＡＸ |  |
| 職種・  仕事の内容 | |  | | | | |
| 雇用期間 | | □　　　年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日  □期間の定めなし □その他 | | | | |
| 就業時間 | | 時　　分 ～ 時　　分 休憩 分  週 日勤務 １週間あたり所定労働時間 時間 | | | | |
| 時間外勤務 | | □なし □あり 月平均 時間 | | | | |
| 休日 | | □月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝  □その他（ ） | | | | |
| 必要な学歴・  経験・資格等 | |  | | | | |
| 就業場所 | |  | | | 採用人数 | 名 |
| 賃金 | | □月給 円 ／ □日給 円 ／ □時間給 円 | | | | |
| □その他（ ） | | | 賃金支払日 | 日 |
| 通勤手当 | | □あり (□上限なし ／ □上限 円) ／ □定額 円  □なし | | | | |
| 昇給・賞与  その他手当 | | 昇給 (□あり ・ □なし) ／ □賞与 (□あり ・ □なし)  □その他（ ） | | | | |
| 加入保険 | | □健康保険 □厚生年金 □雇用保険 □労働者災害補償保険  □国民健康保険組合 □財形 □退職金共済 □退職金制度 | | | | |
| 求人条件に  かかる特記事項 | |  | | | | |

※求人番号