



# 求人票

受付番号：

受付日：令和 年 月 日

求人者	ふりがな			連絡先		
	事業所名			TEL		
	所在地	(〒 - )	線 駅・徒歩 分	FAX		
	代表者名			担当者名		
	事業内容					
求人 数 等	職種	職務内容		求人数	雇用の期間	
	勤務先			人	常用・( )	
	所在地			従業員数		
				合計	人	
				内パート	人	
				女性	人	
勤務 条 件	賃 金			勤務 時 間	時 分から	
		賃金形態 月給・日給・時間給・その他 ( )			時 分まで	
		基本給		休憩時間	分	
		手当			変形労働時間制 有 (時間帯別記)・無	
		手当			残業	月平均
	計 (税込)		交通費	全額・上限 円		
休 日	土曜・日曜・祝日・ 曜日 週休二日制 有 [完全・その他 ( )]・無		加 入 保 険 等	健康・構成・雇用・労災 財形・その他 ( )		
補 足 事 項						

※変形労働または勤務時間帯が複数ある場合は補足事項に記載してください。