

【求人申込書】

年 月 日

| | | | | | |
|----------------|---|---|--|--|--------|
| 事業所名 | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | TEL: | | |
| | | | FAX: | | |
| 業務内容 | | | | | |
| 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 期間社員 | | | 求人数 | 人 |
| 必要な資格 必要な経験 | <資格> | | <経験> | | |
| 契約期間 | <input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 【期間】 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 試用期間 | <input type="checkbox"/> 有 【期間: カ月:労働条件の内容】 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 就業時間 | 時 分 ~ 時 分 | | <休憩> 分 | | |
| | 交代勤務 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | ① | 時 分 ~ 時 分 | <休憩> 分 |
| | | | ② | 時 分 ~ 時 分 | <休憩> 分 |
| | | | ③ | 時 分 ~ 時 分 | <休憩> 分 |
| | | | ④ | 時 分 ~ 時 分 | <休憩> 分 |
| 時間外労働 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <有の場合> 1ヶ月 月平均 時間 <休憩> 分 | | | |
| 休日等 | | | 加入保険等 | <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険組合 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> 退職金制度 | |
| 賃金 | <input type="checkbox"/> 月給 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時給 円 賃金締切日 日 賃金支払日 日 | | | | |
| 賞与 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | <有の場合> 支給時期 月/ 月 賞与【前年度実績合計金額】 円 | | |
| 昇給に関する事項 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <有の場合> 前年度実績 月あたり 円~ 円/又は %~ % | | | | |
| 定額的に支払われる手当 | 手当 円 | 手当 円 | 手当 円 | 手当 円 | |
| 通勤手当 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 実費(□上限あり □ 上限なし) 毎月 円まで マイカー通勤の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 車両通勤費 円 | | | | |
| 駐車場に関する事項 | 駐車場料金 毎月 円 駐車場本人契約 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 育児休業取得実績 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 介護休業取得実績 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 看護休暇取得実績 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 定年制 | <input type="checkbox"/> 有 (歳) <input type="checkbox"/> 無 再雇用 <input type="checkbox"/> 有 (歳) <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 受動喫煙防止措置の状況 | <input type="checkbox"/> 原則室内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙専用室設置 | | | | |

株式会社 マザーグースコーポレーション

〒420-0035 静岡市葵区七間町7番地の8 セブンセンタービル4階

電話:054-221-7388 FAX:054-221-7399