

# 求人申込書 <徳島県経営者協会会員企業限定>

令和 年 月 日

事業所名					TEL:						
					FAX:						
所在地											
就業場所											
職種名・内容	<職種>										
	<内容>										
学歴	<学歴>								雇用形態		
	<経験>					<資格>					
必要な経験 必要な資格											
雇用期間				求人の有効期間	平成	年	月	日	求人	数	人
就業時間	時		分	～	時	分	<休憩>		分		
	交代勤務	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	①	:	～	:	<休憩>		分	
				②	:	～	:	<休憩>		分	
				③	:	～	:	<休憩>		分	
				④	:	～	:	<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 休憩時間								
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						
賃金	<input type="checkbox"/> 月給 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時給 円 <input type="checkbox"/> その他の場合【 】										
	賃金締切日 日				賃金支払日 日						
定額的に支払われる手当	手当	円	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 <input type="checkbox"/> 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										
諸手当・賞与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<有の場合> <input type="checkbox"/> 諸手当 円 <input type="checkbox"/> 賞与【前年度実績】 円								
昇給に関する事項	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 ベースアップ込みの前年度実績 月あたり 円～ 円/月 又は %～ %										
試用期間 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合の労働条件の内容											
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 ・勤務延長 <input type="checkbox"/> 有 ( 歳) <input type="checkbox"/> 無 ・再雇用 <input type="checkbox"/> 有 ( 歳) <input type="checkbox"/> 無											