様式第１号（第５条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受 付 日 |  | ※受付番号 |
| ※有効期限 |  |

能代市移住支援無料職業紹介所　あて

求人申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）事業所の名称代表者氏名 |  |
| 所在地 | （〒　　　　-　　　　　） |
| 事業内容 |  |
| 従業員数 | 人 | 受動喫煙防止措置 |  |
| 募集者の氏名または名称 | □　上記に同じ□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 求人区分 | 一般　　・　　パート |
| 雇用形態 | * 正社員　　　□パート　　　□派遣労働者
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 | 求人数 | 人　　　　　　　　　 |
| 求人を希望する職種 |  | 仕事の内容 |  |
| 必要な経験や資格 |  |
| 契約期間 | □　　　　年　　　月　　　日 ～　　　　　年　　　月　　　日□　期間の定めなし　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| 試用期間 | * なし　　　□　あり（　　　　　カ月）
 |
| 就業場所 | □　事業所所在地に同じ□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 駐車場 | * なし
* あり　 □有料　　　　　　円

　　　　　　　□無料 |
| 就業時間 | 　　　時　　　分～　　　時　　　分 | 休憩時間 | 時　　　分～　　　時　　　分 |
| 休日 |  | 時間外労働 | □　なし　　　□　あり　　月平均　　　　　時間 |
| 裁量労働制採用 | * なし　　　□　あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 高度プロフェッショナル制度採用 | * なし　　　□　あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 賃金 | 賃金形態 | * 月給　　　□　日給　　　□その他（　　　　　　　　）
 | 賃金に関する特記事項 |
| 基本給 | 月額換算　（　　　　　　　　　　　　　　 円） |
| （　　　）手当：　　　　　　　　円 | （　　　）手当：　　　　　　　　円 | 昇給（前年度実績）： |
| （　　　）手当：　　　　　　　　円 | （　　　）手当：　　　　　　　　円 | 賞与（前年度実績）： |
| 固定残業代制採用 | * なし
* あり（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 加入保険 | □雇用保険　　□労災保険　　□厚生年金　　□健康保険□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 求人条件に関する特記事項 |  |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 選考方法 |  | ※面接実施の場合：　オンライン　　可　　・　　不可 |