

# 求人申込書（一般）

※太枠内を全てご記入ください。

## 1.会社情報

事業所名	ふりがな		
代表者	ふりがな		
従業員数	企業全体 人	就業場所 うち女性 人	うちパート 人
【確認】事業所登録シート（様式①）の内容に変更はありませんか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ⇒ <b>事業所登録変更届</b> をご提出ください。 【確認】弊所HPへ「事業所名、業種、職種、主な就業場所」のみを 求人情報として掲載します。 また、記載内容をもとに求人票を作成し、希望する求職者 には個別に情報提供します。 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			

## 2.仕事内容

雇用形態		採用人数		人
雇用期間	1.定め有り（ ）		2.定め無し	
業種		職種		
仕事内容	*具体的にご記入ください。			
試用期間	1 有	期間	カ月	
	2 無	試用期間中の労働条件	1 同条件 2 異なる場合は下記に条件を記入（ ）	

## 3.就業場所

主な就業場所	〒		
アクセス	例：〇〇駅から徒歩〇分 等		
マイカー通勤	1.可（駐車場 有・無） 2.不可		
受動喫煙対策			
転勤の可能性	1.有（転勤範囲： ） 2.無		

## 4.年齢

年齢制限	1.不問 2.制限あり	
年齢制限範囲	歳以上 歳以下	
年齢制限該当事由	*下記プルダウンよりお選びください	
年齢制限理由		

## 5.スキル・学歴

必要な経験・技能等		
必要な免許・資格	自動車運転免許	1.必須 2.あれば尚可 3.不問
	AT限定	1.可 2.不可
	その他	
学歴	1.不問 2.制限あり（必要学歴： ）	
必要なPCスキル		

## 6.賃金・手当

(a)+(b) +(c)	月額	円～	円
基本給 (a)	月額	円～	円
*基本給に固定残業代が含まれる場合、その分を抜き出し「固定残業代(c)」にご記入ください。			
定期的 支払われ る手当 (b)	手当	円～	円
	手当	円～	円
	手当	円～	円
	手当	円～	円
固定 残業代 (c)	1 有	円～	円
	2 無	時間外手当は、時間外労働の有無に関わらず、固定残業代として支給し、__時間を超える時間外労働は追加で支給。	
その他手当等 特記事項(d)			
賃金形態	1.月給 2.日給 3.時給 4.年俸制 5.その他（ ）	月平均 労働日数	日
昇給制度	1 有	*前年度実績がある場合は記入 金額 円～ 円	
	2 無	又は 昇給率 %～ %	
通勤手当	1.実費支給（上限あり 円・上限無） 2.一定額（月額・日額 円） 3.なし		
賞与	1 有	*前年度実績がある場合は記入 支給回数 年 回 賞与月数 計 カ月分	
	2 無	又は 賞与額 円～ 円	
賃金 締切日	1.固定（月末以外） ____日		
	2.固定（月末）		
	3.その他（ ）		
賃金 支払日	1.固定（月末以外） 当月・翌月 ____日		
	2.固定（月末） 当月・翌月		
	3.その他（ ）		

# 求人申込書（一般）

## 7.労働時間

就業時間	1	時	分	～	時	分
	2	時	分	～	時	分
	3	時	分	～	時	分
就業時間に関する特記事項						
時間外労働	1	有	(月平均時間外労働時間 _____ 時間)			
	2	無				
休憩時間	時 分～ 時 分 ( 分)					
休日等	週休2日制 1.毎週 2.なし 3.その他 ( )					
	休日	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日					
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
年間休日数						日
その他記載事項						
年次有給休暇	入社時	日	休業等 取得実績	育児休業	1.有	2.無
	6カ月経過後	日		介護休業	1.有	2.無
	最大	日		看護休業	1.有	2.無
就業規則	フルタイム	1.有	2.無	パートタイム	1.有	2.無

## 8.保険・年金・定年等

加入保険等	1.雇用保険 2.労災保険 3.公務災害補償 4.健康保険 5.厚生年金 6.財形 7.その他 ( ) *企業年金がある場合は、その他にご記入ください。						
入居可能住宅	1	有	( 単身者用 ・ 世帯用 )		労働組合	1	有
	2	無				2	無
退職金制度	1	有	(勤続年数____年以上・不問)		退職金 共済	1	加入
	2	無				2	未加入
定年制	1.有	一律定年	1.有 (上限年齢一律____歳まで)				
	2.無	制の有無	2.無				
再雇用制度	1.有 (上限年齢____歳まで) 2.無						
勤務延長	1.有 (上限年齢____歳まで) 2.無						
その他特記事項							

## 9.選考等

選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 (____回) <input type="checkbox"/> 筆記試験			
	<input type="checkbox"/> 選考方法も含め、担当者へ直接連絡 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
選考場所	<input type="checkbox"/> 表面の「3.就業場所」と同じ *異なる場合は下記にご記入ください。			
	〒 _____ アクセス 例：〇〇駅から徒歩〇分 等			
応募書類等	提出書類	<input type="checkbox"/> アスリートかごしま紹介状 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	提出方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	提出先	<input type="checkbox"/> 上記「選考場所」と同じ *異なる場合は下記にご記入ください		
	〒 _____			
担当者	役職名			
	氏名	ふりがな _____		
	連絡先	TEL	_____	
		Eメール	_____	
	FAX	_____		

## 10.その他特記事項

求人に係る特記事項			
-----------	--	--	--

ご記入ありがとうございました。

<アスリートかごしま記入欄>

受付年月日	_____
-------	-------

求人整理番号	_____
--------	-------

### 経過記入欄

--