

求 人 票 (年 月 卒 対 象)

会社情報	ふりがな				代表者名				
	社 名				従業員	全体	名		
	本 社 所 在 地	〒 _____			内 大卒男	名	女	名	
	会社HP	http:// _____			TEL	_____			
	業 種				設 立	_____ 年 _____ 月			
	事 業 内 容				株 式 上 場 区 分				
	支店・工場 事業所等				資 本 金	_____ 百万円			
採用条件	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員【試用期間 無・有(_____ ヶ月)】 <input type="checkbox"/> その他(_____)		<input type="checkbox"/> 留学生	<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 既卒	コース別採用：有・無		
	採用職種 採用コース	_____ コース		_____ コース		_____ コース			
	職種内容								
	採用予定数	_____ 名(大卒)		_____ 名(大卒)		_____ 名(大卒)			
	勤務地 転 勤	_____ 全国・エリア・無		_____ 全国・エリア・無		_____ 全国・エリア・無			
	必要な語学力・資格								
	応募書類				応募方法	<input type="checkbox"/> 自由応募 <input type="checkbox"/> その他(_____)			
	書類提出先	〒 _____							
		TEL _____			Email _____				
	採用担当	部署			役職			氏名	
会社説明会	<input type="checkbox"/> 参加必須 <input type="checkbox"/> 参加任意		日時 場所 申込方法						
選考プロセス									
応募締切日									
試験日・ 試験場所									
給与・福利厚生	初 任 給			大卒		院卒			
		基本給(諸手当除く)							
		手 当							
		手 当							
	計								
	残 業 代 (時間外)	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> 支給無し		残業 無・有(月平均 _____ 時間)					
		<input type="checkbox"/> 固定(みなし)残業代制		金額 _____ 円	時間数 _____ 時間分	上記時間を超過した分の支払い、有・無			
	通 勤 費	全額支給 _____ 円		円迄支給(1ヶ月)		退 職 金	有・無		
	賞 与	年 回 約 _____ 円	ヶ 月	昇 給	年 回 _____ 円	%			
	加入保険								
寮(女性可)	有・無		労 働 組 合		有・無				
寮はないが住宅補助		円迄支給可							
休日休暇 休業等	週休2日制(完全・隔週・月 _____ 回) 年間休日 _____ 日		産前産後休暇:有・無		育児休業:有・無		看護休暇:有・無		
介護休業:有・無		年次有給休暇 _____ 日		その他(_____)					
勤 務 時 間	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (休憩 _____ 分)								
	裁量労働制の採用 無・有(詳細 _____)								
福 利 厚 生									
受動喫煙防止 措置の状況	(例)原則室内禁煙(喫煙専用室設置)								
※試用期間がある場合は、試用期間中の労働条件をこちらに記入してください。 ※別途手当・研修等特記事項ございましたらご記入してください。									
採 用 試 験									