

求人申込票

法人等 名称	<small>フリガナ</small>		施設 名称	<small>フリガナ</small>		施設 種別				
						職安登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
勤務地	〒		交通 手段	線		駅	勤務 方法			
				<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス			分	駐 車 場		
求人 職種	募集 人員		年齢 条件	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定		雇用 期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 開始日あり			
	～			歳～ 歳			～		()	
職務 内容				勤務形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 常勤的非常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート					
				学歴	<input type="checkbox"/> 大卒以上 <input type="checkbox"/> 短大卒以上 <input type="checkbox"/> 専門学校卒以上 <input type="checkbox"/> 高校卒以上 <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> その他()					
資格 免許	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> いずれか必須				業務 経験	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 希望				
ホームヘルパー	<input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給		～		←月収の場合は定期的手当を含む額を記入してください。					
	家事援助	～		身体介護	～					
	複合型	～		共通型	～					
共通型は、業務内容によって賃金が変わらない場合の賃金形態を指します。										
賃金 (税込)	a. 基本給	～			月収(a+b)	～				
	b. 定期的手当	名称	金額	掛率	c. その他の手当	名称	金額			
		調整手当	手当			・住宅手当	手当			
	夜勤手当/1回	手当			・扶養手当	手当				
	宿日直手当/1回	手当			・資格手当等	手当				
	特殊業務手当	手当			通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 限度額あり <input type="checkbox"/> なし				
	主任手当等	手当				<input type="checkbox"/> その他()				
	賃金支払日	毎月 日	昇給	～	ベースアップ	込前年度実績	賞与	年 回・計		
交替制勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		休日	休日	<input type="checkbox"/> 4週 休制 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> 指定日(週 日)					
平日通常	～			休日備考						
平日早出	～			有給休暇	年次有給休暇 日・夏季休暇 日・その他 日					
交替1	～		福利 厚生	社会保険	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> その他()					
交替2	～			職員宿舎	<input type="checkbox"/> 単身用 <input type="checkbox"/> 世帯用		託児施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
交替3	～			育児休業制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		介護休業制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
夜勤	～			退職金制度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 国共済 <input type="checkbox"/> 独自 <input type="checkbox"/> その他()					
その他	～		定年制	歳	再雇用制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		勤務延長	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
夜勤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 1ヶ月当り 回		選考 方法等	選考担当者	部署名	氏名				
宿直	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 1ヶ月当り 回			選考日	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 他()					
週労働時間				選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 適正検査 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> その他()					
週勤務日数	日			選考場所	<input type="checkbox"/> 施設内 <input type="checkbox"/> 本部 <input type="checkbox"/> その他		採否決定	<input type="checkbox"/> 指定 日後 <input type="checkbox"/> 即決		
時間外勤務時間(月平均)				携行品	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 資格取得見込証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> その他()					
				電話番号			FAX番号			
施設の特徴 PRなどを記入して下さい										