あおもり移住支援事業マッチング事務局宛

求　人　票

※求人番号	※紹介期限	※産業分類	※職業分類	雇用保険適用事業所番号

（記入上の注意）事業所番号は必ず記入してください。なお、不明の場合は係員にご相談ください。
黒ボールペンでていねいに記入してください。また※欄は記入しないでください。

事業所名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	職種		年齢・不問　指針理由（　　）	採用人数　人
所在地	〒 (住所) TEL　FAX ホームページ　http: Eメール	就業場所	転勤の可能性　有・無 （　　）線（　　）駅・バス停から徒歩（　）分	雇用形態	正社員　ﾊﾟｰﾄ(ｱﾙﾊﾞｲﾄ含む)　契約社員 常用型派遣　登録型派遣　紹介予定派遣 その他（　　）
会社の特長				雇用期間	年　月　日　～ 年　月　日
事業内容		仕事の内容	学歴（履修科目）	訓練科目	科 （　年　月修了生・既修了生）
			必要な経験等	就業時間	①　時　分～　時　分 ②　時　分～　時　分 ③　時　分～　時　分 （交替制　有・無）
			必要な免許資格		時間外月平均　時間 休憩時間　分
創業　M･T･S･H　年	従業員　当事業所　人 （うち女性　人） 企業全体　人	入居可能住宅		休日	土・日・祝 週休二日制　毎週・隔週・なし その他（　） 年間休日数　日
資本金　万円		単身用　有・無 世帯用　有・無			就業時間の特記事項及び休日、週休二日制その他の場合
加入保険等　雇用　労災　健康　厚生　財形 厚生年金基金　退職金共済 退職金制度　有・無　（勤続　年以上）		利用可能な託児所　有・無 マイカー通勤　可・不可 住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項		賃金形態	月給、日給･月給、日給、時給、年俸制、その他 日給・時給・年俸の額　円～　円 その他の場合（　　） 賃金締切日毎月　日 賃金支払日毎月　日
定年制　有・無（一律　歳）・再雇用　歳まで 勤務延長　有・無　・労働組合　有・無		育児休業取得実績　有・無 介護休業取得実績　有・無		昇給	（ベースアップ込みの前年度実績） 円～　円/月 又は　%～　%
				賞与	（前年度実績）年　回　計　月分 又は　万円～　万円 前年度支給なし
				通勤手当	・全額支給　・無 ・実費(上限あり　毎月　円まで)

毎月の賃金（税込）

a 基本給（月額換算・平均労働日数　日）		c その他の手当等付記事項	
円～　円		家族手当	
b 定額的に支払われる手当	手当　円	配偶者	円
	手当　円	長子	円
	手当　円	２子以後	円
	手当　円		
a＋b　円～　円			

選考		
	選考方法	選考及び就業場所までの地図 （もよりの駅・バス停からの道順）
	日　時	
	携行品	
	採否決定　日後	
担当者	課係名（　　） 役職名（　　） 氏　名（　　） 連絡先　TEL　内線	もよりの駅・バス停から、徒歩（　　）分

備考	受付印

公共職業安定所への求人情報の提供	済 □　・未 □
県誘致企業人材紹介センターへのデータ提供	可 □　・不可 □
（✔マークをご記入ください。）	

職員ﾁｪｯｸ欄
□　非公開