

# 求人申込票

(※印の欄は記入しないでください)

※ 受付方法 インターネット・FAX・来所・郵送・その他

※登録受付年月日	※登録番号	※職安連絡日	※てん末	採用・取消
年 月 日	-----	年 月 日	※てん末年月日	年 月 日

1職種・1雇用形態につき1枚記入してください。

## 求人者

法人区分	
(ふりがな) 法人名	-----
代表者名	
住所	〒
法人開設状況	1.設立済み 2.申請(縦覧)中 3.申請準備中
法人設立年	西暦 年 月 日
電話	( ) -
FAX	( ) -
法人先HPアドレス	

福利厚生センター	1.加入 2.未加入
----------	------------

## 職種・条件

求人職種	
募集人数	人
職務内容	
雇用形態	1.正規 2.常勤(正規職員以外) 3.非常勤・パート
雇用期間	1.期間定めなし 随時・20年 月 日から 2.期間定めあり(更新の可能性…あり・なし) 随時・20年 月 日から 20年 月 日まで
試用期間	1.あり(期間 ヵ月) 2.なし
学歴	1.大学卒以上 2.短大卒以上 3.専門学校卒以上 4.高校卒以上 5.その他( ) 6.不問
新規学卒者の応募	1.新卒可 2.新卒不可 3.新卒のみ 注)新規学卒者とは本年度3月に卒業予定の学生です。

## 就業先

事業(施設)種別	
(ふりがな) 施設名	-----
施設長名	
住所	〒
事業所開設状況	1.事業開始済み 2.許可・指定済み 3.申請(縦覧)中 4.申請準備中
事業開始年月日	西暦 年 月 日
電話	( ) -
FAX	( ) -
交通	最寄バス停 徒歩 分 バス停下車 徒歩 分 最寄駅 駅下車 徒歩 分
通勤方法	自動車(可・不可) 公共交通機関(可・不可)
連絡先e-mail	

※連絡先e-mailは、事業所マイページのログインIDとなります。

施設利用定員	名
施設職員数	男: 名、女: 名、計: 名

資格免許	1.必要な資格 ( ) 2.あれば望ましい資格 ( ) 3.不問
業務経験	1.必須 2.望む 3.不問
年齢	1.不問 2.制限あり( 歳 ~ 歳) 制限理由( ) 注)制限理由は法令上認められているものに限りです。
事業所異動	1.可能性あり 2.可能性なし
就業先	1.1つに決まっている 2.複数あり、採用後に決定する 就業先(上記以外に就業先がある場合、記入してください) ( )

## 賃金(税込)

賃金	1.月給 2.日給 3.時給 4.年俵 円~ 円
一律手当 (上記賃金に含まれて支給される手当)	1.( )手当 円 2.( )手当 円 3.( )手当 円
その他の手当	1.夜勤手当 円/回 2.宿直手当 円/回 3.( )手当 円 4.( )手当 円 5.( )手当 円 6.( )手当 円
通勤手当	1.あり:月額最高( 円)まで 2.なし
昇給	1.ありうる 2.なし
賞与	1.なし 2.あり(年 回) ア.(合計 ヵ月分) イ.( 円~ 円) <input type="checkbox"/> 昨年度実績(昨年度実績の場合☑としてください)

## 就業時間等

就業時間	交替制勤務 1.あり 2.なし
	①( ) 時 分~ 時 分 ②( ) 時 分~ 時 分 ③( ) 時 分~ 時 分 ④( ) 時 分~ 時 分 ⑤( ) 時 分~ 時 分
休憩時間	分
労働時間	週 時間~ 時間
時間外勤務	1.あり(月 時間程度) 2.なし
週勤務日数	(平均) 日~ 日
夜勤回数	1.あり(月 回~ 回) 2.なし
宿直回数	1.あり(月 回~ 回) 2.なし
休日	1.完全週休2日(どの週も必ず2日休日がある) 2.週休2日(週によっては休日が2日未満) 3.週休1日(どの週も休日は1日である) 4.4週( )休 5.1ヵ月( )休 6.その他( )
有給休暇 (慶弔等特別休暇除く)	1.あり 2.なし 3.備考 ( )

## 福利厚生等

加入保険	1.労災 2.雇用 3.健康 4.厚生 5.共済 6.その他( )
退職金制度	1.あり 2.なし
定年制	1.あり( 歳) 2.なし
継続雇用制度	1.あり 2.なし

## 応募・選考等

担当者	職名 氏名
連絡先 (連絡先が、その他の場合、所在地と電話番号を記入してください)	1.就業先と同じ 2.法人先と同じ 3.その他( ) 所在地(〒 ) 電話番号( ) -
募集期間	1.随時 2.定めあり( 月 日 ~ 月 日)
1次選考日	1.随時 2.指定日(平成 年 月 日 時 分)
選考方法	1.面接 2.筆記試験 3.作文 4.書類 5.その他( )
選考場所	1.施設内 2.その他( )
応募書類	1.履歴書 2.資格証明書 3.職務経歴書 4.その他( )
採否決定	1.即決 2.後日( 日後) 1.文書 2.電話
備考	

どのような人材を求めているか、できるだけ詳細にご記入ください。公開できる範囲内で求職者に情報提供します。(自由記入)

(お願い:施設のパンフレット等がありましたら1部添付してください)

《求人施設等の方へ》  
センターに求人登録いただいた内容は、  
•当センターの求人のみを使用します。  
•原則としてインターネットに公開されます。公開したくない場合は、センターへ求人申し込まれる時に、職員に申し出てください。  
•金沢公共職業安定所及び石川県ナースセンターにも情報提供する場合があります。

石川県福祉の仕事マッチングサポートセンター  
(石川県社会福祉協議会 福祉人材無料職業紹介所)