

記入例

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	社会福祉法人
法人名 <small>(ふりがな)</small>	いしかわふくしかい 石川福祉会
代表者名	石川太郎
住所	〒 920-0964 金沢市本多町3-1-10
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 1952 年 4 月 1 日
電話	(076) 234 - 1151
FAX	(076) 234 - 1153
法人先HPアドレス	http://www.isk-shakyo.or.jp

福利厚生センター	<input checked="" type="checkbox"/> ①加入 <input type="checkbox"/> 2.未加入
----------	--

就業先

事業(施設)種別	特別養護老人ホーム
施設名 <small>(ふりがな)</small>	いしかわえん 石川園
施設長名	石川太郎
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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 1985 年 4 月 1 日
電話	() - () <input type="text"/>
FAX	() - () <input type="text"/>
交通	最寄バス停 本多町 バス停下車 徒歩 2 分 最寄駅 駅下車 徒歩 分
通勤方法	自動車(<input checked="" type="checkbox"/> 不可) 公共交通機関(可 · 不可)
連絡先e-mail	ishikawa-jinzai@isk-shakyo.or.jp
※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	100 名
施設職員数	男: 10 名、女: 28 名、計: 38 名

職種・条件

求人職種	介護職員
募集人数	1 人
職務内容	利用者の日常生活全般の介護
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> ①正規 <input type="checkbox"/> 2.常勤(正規職員以外) <input type="checkbox"/> 3.非常勤・パート
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> ①期間定めなし <input type="checkbox"/> 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 随時・20 年 月 日から 20 年 月 日まで
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり(期間 3 カ月) <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> ④高校卒以上 <input type="checkbox"/> 5.その他() <input type="checkbox"/> 6.不問
新規学卒者の応募	1.新卒可 <input checked="" type="checkbox"/> ②新卒不可 <input type="checkbox"/> 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。

資格免許	1.必要な資格 (普通自動車免許) 2.あれば望ましい資格 (介護福祉士) 3.不問
業務経験	1.必須 <input type="checkbox"/> 2.望む <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ③不問
年齢	<input checked="" type="checkbox"/> ①不問 <input type="checkbox"/> 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ます。
事業所異動	<input checked="" type="checkbox"/> ①可能性あり <input type="checkbox"/> 2.可能性なし
就業先	<input checked="" type="checkbox"/> ①1つに決まっている <input type="checkbox"/> 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 150,400 円 ~ 160,900 円
一律手当 <small>(上記賃金に含まれて支給される手当)</small>	①(職務) 手当 5,000 円 2.() 手当 円 3.() 手当 円
その他の手当	①夜勤手当 6,000 円/回 2.宿直手当 円/回 ③(扶養) 手当 1人につき5,000 円 ④(住宅) 手当 ~27,000 円 5.() 手当 円 6.() 手当 円
通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり:月額最高(20,000 円)まで <input type="checkbox"/> 2.なし
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> ①ありうる <input type="checkbox"/> 2.なし
賞与	1.なし ②あり(年 3 回) ア(合計 4.95 カ月分) イ.(円 ~ 円) <input checked="" type="checkbox"/> 昨年度実績(昨年度実績の場合 <input checked="" type="checkbox"/> としてください)

就業時間等

就業時間	交替制勤務 <input checked="" type="checkbox"/> ①あり <input type="checkbox"/> 2.なし ①(早出) 7時00分~16時00分 ②(日勤) 7時00分~16時00分 ③(遅出) 10時00分~19時00分 ④(夜勤) 16時00分~ 9時00分 ⑤() 時 分 ~ 時 分
休憩時間	60 分
労働時間	週 40 時間 ~ 40 時間
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり(月 2 時間程度) <input type="checkbox"/> 2.なし
週勤務日数	(平均) 5 日 ~ 5 日
夜勤回数	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり(月 4 回 ~ 5 回) <input type="checkbox"/> 2.なし
宿直回数	1.あり(月 回 ~ 回) <input checked="" type="checkbox"/> 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) ④4週(8) 休 5.1ヵ月() 休 6.その他()
有給休暇 <small>(慶弔等特別休暇除く)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり 2.なし
定年制	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり(60 歳) 2.なし
継続雇用制度	<input checked="" type="checkbox"/> ①あり 2.なし

応募・選考等

担当者	職名 事務長 氏名 加賀 福子
連絡先 <small>(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)</small>	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(076) 234 - 1151
募集期間	<input checked="" type="checkbox"/> ①随時 2.定めあり(月 日 ~ 月 日)
1次選考日	<input checked="" type="checkbox"/> ①随時 2.指定日(平成 年 月 日 時 分)
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> ①面接 <input type="checkbox"/> 2.筆記試験 <input type="checkbox"/> 3.作文 <input type="checkbox"/> 4.書類 <input type="checkbox"/> 5.その他()
選考場所	<input checked="" type="checkbox"/> ①施設内 <input type="checkbox"/> 2.その他()
応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> ①履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> ②資格証明書 <input type="checkbox"/> 3.職務経歴書 4.その他()
採否決定	1.即決 <input checked="" type="checkbox"/> ②後日(日後) <input checked="" type="checkbox"/> ①文書 <input type="checkbox"/> 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)

未経験者でも構いませんが、長期間勤務できる方、介護に対する情熱がある方を望みます。

(願ひ: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方にのみ使用します。
・原則としてインターネットに公開されず。公開したくない場合は、センターへ求人を申し込まれる時に、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)