

求人申込書

山形職業能力開発促進センター 電話:023-686-2009 FAX:023-686-2224

申込日：令和 年 月 日		*この求人は当センターの訓練生のみ 限定求人公開されます。		職種	年齢：	採用人数：	人
事業所名	フリガナ			就業場所	・事業所所在地に同じ ・住所：	雇用形態	正社員 ・ 契約社員 パートタイマー ・ アルバイト 試用期間：あり(期間)・なし
	所在地	〒					学歴
登壇	電話：	FAX：	ホームページ：	必要な経験等	必要な資格等	就業時間	
事業内容	創 業： 年						従業員 当事業所 人 (うち女性 人) 企業全体 人
資本金： 万円	マイカー通勤： 可 ・ 不可		定年制： あり(一律 才)・なし	退職金制度： あり ・ なし	再雇用： あり(才まで)・なし	賞与 (前年度実績) 年 回 計 月分 又は 万円～ 万円	
加入保険等： 雇用 ・ 労災 健康 ・ 厚生 ・ 財形 ・ 退職金共済	労働組合： あり ・ なし						勤務延長： あり ・ なし
選考	選考方法：	就業場所までの地図			a 基本給 (月換算・月平均労働日数 日) 円～ 円 b 定額的に支払われる手当： 手当 円 手当 円 手当 円	c その他の 手当等 付記事項	
担当者	日時：	携行品：	採否決定：	課係名： 役職名： 氏名：			a+b 円～ 円
連絡先電話：	(内線)			a+b 円～ 円		センター使用欄	

