

# 求人票

受付日	年	月	日	受付No.
-----	---	---	---	-------

求人企業	ふりがな				支店数
	事業所名				店
	住所	(〒 - )			設立
					(西暦) 年
	書類提出先	(〒 - )			連絡先
					tel fax
代表者名	(役職名)	採用担当者名	(役職名)		
事業内容	連絡先	メールアドレス			
		tel	fax		
求人内容	職種	<input type="checkbox"/> 日本料理 <input type="checkbox"/> 西洋料理 <input type="checkbox"/> 中国料理 <input type="checkbox"/> 製パン <input type="checkbox"/> 洋菓子 <input type="checkbox"/> 給食調理 <input type="checkbox"/> 喫茶    その他( )			
	勤務先			採用予定人数 人	
	勤務先の住所	(〒 - )			
雇用条件	必要資格・免許				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> その他		雇用開始日 (西暦) 年 月 日～	
	研修期間	日間 または ヶ月		勤務時間	
	賃金形態(日給制)		賃金形態(月給制)		時 分～ 時 分まで
	一日当たり	円	基本給	円	変則労働時間制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	手当	円	手当	円	休憩時間 <input type="checkbox"/> 有 ( 分) <input type="checkbox"/> 無
	手当	円	手当	円	寮 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	手当	円	手当	円	休日 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 曜日 曜日
	手当	円	手当	円	
	合計(税込)	円	合計(税込)	円	加入保険 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形
	賞与	年 回	昇給	年 回	交通費 <input type="checkbox"/> 有( 円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他( )
	応募・選考	応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書    その他( )		
受付期間		年 月 日から 年 月 日まで		選考方法 筆記試験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 一般教養 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 )	
試験場所					面接 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
試験日時		年 月 日 時 分		適性 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
備考(補足事項)					

空欄に必要事項をご記入ください。

適応する項目の□部分に✓(チェックマーク)をご記入ください。

ご記入後はお手元に保存の上、右記宛てにFAX送信をお願いいたします。

[fax.088-822-8233](tel:088-822-8233)