求人申込書

大阪市ひとり親家庭等就業自立支援センター

TEL．０６－６３７１－６７５１

<table>
<tr><td>雇用保険
事業所番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業所名</td><td colspan="4">(ふりがな)</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">所在地</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>最寄駅</td><td colspan="3">最寄りの駅・バス停から徒歩(　　)分</td></tr>
<tr><td>代表者氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>TEL</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>ホームページ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事業内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>資本金</td><td colspan="2">万円</td><td>創業年</td><td>年</td></tr>
<tr><td>従業員数</td><td colspan="4">当事業所　　人　　(うち女性)　　人
(うちパート)　　人　企業全体　　人</td></tr>
<tr><td colspan="5">正社員登用制度　□なし・□あり(補足:　　)　/　定年制　□なし・□あり　　歳　/　託児　□なし・□あり</td></tr>
<tr><td colspan="5">退職金制度　□なし・□あり　/　再雇用制度　□なし・□あり　/　勤務延長　□なし・□あり</td></tr>
<tr><td>加入保険等</td><td colspan="4">□雇用・□労災・□健康・□厚生・　□他(　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="5">選考</td><td>選考方法</td><td colspan="3">□書類選考　・　□面接　・　□その他(　　)</td></tr>
<tr><td>応募書類</td><td colspan="3">□履歴書　・　□職務経歴書　・　□紹介状　・　□他(　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">面接
選考</td><td>日時</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>場所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>採否決定</td><td colspan="3">□即決　　・　　(　　)日以内</td></tr>
<tr><td rowspan="5">担当者</td><td>課係名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3">様</td></tr>
<tr><td rowspan="3">連絡先</td><td>TEL</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>メール</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

求人申込書

大阪市ひとり親家庭等就業自立支援センター

TEL. ０６－６３７１－６７５１

<table>
<tr><td rowspan="4">就業場所</td><td rowspan="2">住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">最寄駅</td><td colspan="5">線　　駅</td></tr>
<tr><td colspan="5">最寄りの駅・バス停から徒歩（　　）分</td></tr>
<tr><td colspan="6">転勤の可能性　□なし・□あり（変更の範囲：　　）
マイカー通勤　□なし・□あり（駐車場：　　）　在宅勤務　□なし・□あり</td></tr>
<tr><td>受動喫煙防止措置</td><td colspan="6">□ 屋内対策（禁煙）　□ 屋内対策（喫煙室あり）
□ 対策なし（喫煙可）
□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">就業時間</td><td colspan="6">①　時　分～　時　分
②　時　分～　時　分
③　時　分～　時　分
（パートの場合　　時間以上勤務）</td></tr>
<tr><td>所定労働日数</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>就業制度</td><td colspan="6">□ 交替・シフト制　□ フレックスタイム制　□ 裁量労働制
□ 変形労働時間制　□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>就業時間に関する特記事項</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>時間外</td><td colspan="4">□ あり　月　平均　（　　）時間（位）</td><td colspan="2">□ なし</td></tr>
<tr><td rowspan="3">休憩時間</td><td>分</td><td colspan="5">時　分 ～　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="6">週休2日制　□毎週 ・ □他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">年間休日数　　日</td></tr>
<tr><td>休日</td><td colspan="6">□土曜 ・ □日曜 ・ □祝日
その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">6ヶ月経過後の年次有給休暇日数</td><td colspan="4">日</td></tr>
</table>

求人申込書

大阪市ひとり親家庭等就業自立支援センター
TEL. ０６－６３７１－６７５１

職　種			採用人数 人
	(変更の範囲)		
仕事の内容	変更の範囲:		
募集理由	□ 欠員補充　□ 増員　□他(　　)		
雇用形態	□正社員 ・ □パート ・ □臨時 ・□他(　　)		
雇用期間	雇用期間の定め　　あり ・ なし		
	期間:　年　月　日 ～　年　月　日　(　年　ヶ月)		
	□ 契約更新の可能性　あり(原則更新) □ 契約更新の可能性　あり(条件あり) □ 契約満了時の業務量　□ 勤務態度・成績　□ 能力 □ 事業所の経営状態　□ 従事している業務の進捗状況 □ その他(　　) □ 契約更新の可能性 なし		
	更新上限	□なし ・ □あり (詳細:　　)	
試用期間	□あり ・ □なし (条件変更　　/　ヵ月)		
年　齢	不問 ・　　歳 ～　　歳(位)		
	理由:	□ 定年を上限　□ 長期勤続によるキャリア形成 □ 他(　　)	
学　歴			
必要な免許・資格			
必要なPCスキル			
必要な経験等			

求人申込書

大阪市ひとり親家庭等就業自立支援センター
TEL. ０６－６３７１－６７５１

賃金形態	□月給 ・ □日給 ・ □時間給 ・□その他（ ）		
基本給		円～	円
定期的に支払われる手当			
	手当	円～	円
	手当	円～	円
	手当	円～	円
その他の手当等付記事項			
固定残業代	□なし・□あり	円～	円
合計		円～	円
通勤手当	実費（金額上限 円まで） ・ なし		
昇 給	ベースアップ込みの前年度実績	円～	円
賞 与	（前年度実績） 回 計 月分 または	円～	円
賃金締切日	毎月 日 ・月末 ・その他（ ）		
賃金支払日	毎月 日 ・月末 □当月・□翌月 その他（ ）		

特記事項	