

受付日 令和 年 月 日 有効期限 令和 年 月

記入例

求人票(表面)

事業所番号	1234-123456-1		区分	<input type="checkbox"/> パート <input checked="" type="checkbox"/> フルタイム
フリガナ	シモツマシヤカイフクシキョウキカイジギョウシヨ			
事業所名	下妻市社会福祉協議会事業所			
所在地	下妻市本城町●●●番地			
職種	相談支援員	採用人数	1 人	
就業場所	〒 304-0064 <input checked="" type="checkbox"/> 所在地に同じ ※所在地に同じ場合は記入不要			
	屋内の受動喫煙対策 <input checked="" type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙室あり ) <input type="checkbox"/> なし (喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	最寄駅	関東鉄道常総線 下妻駅から [ <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩・ <input type="checkbox"/> 自転車・ <input type="checkbox"/> バス ] で ( 10 ) 分		
	従業員	30 人 (うち女性 20人 / うちパート 10人)		
就業時間	① 8:30 ~ 17:00	休憩時間	60 分	特記事項
	② ~			
	③ ~			
又は ~ の間の 時間 <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 程度 (休憩 分)				
時間外労働	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (時間外労働時間月平均) 5時間		36協定における特別事項	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
週所定勤務日数	5 日	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ( )	
派遣・請負等	<input checked="" type="checkbox"/> 派遣・請負ではない <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 紹介予定派遣 <input type="checkbox"/> 請負		退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> あり (1年以上) <input type="checkbox"/> なし
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 火災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 財形		退職金共済	<input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 未加入
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input checked="" type="checkbox"/> 年末年始等			
	週休2日制	<input checked="" type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数	10 日		
備考				
仕事の内容	生活上の困りごとをに対する相談業務、担当者会議の開催や支援メニューの企画等を行っていただきます。	学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門学区 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専修学校	
		経必要等	<input type="checkbox"/> 必須 <input checked="" type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> 不問 (詳細: 相談業務)	
		必要な資格	<input type="checkbox"/> 免許・資格不問 普通自動車免許 <input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可	
		PC	ワードやエクセルを使って文書作成や簡単な入力業務ができる方	
その他	1 社会福祉主事 <input type="checkbox"/> 必須・ <input checked="" type="checkbox"/> あれば尚可 2 <input type="checkbox"/> 必須・ <input type="checkbox"/> あれば尚可 3 <input type="checkbox"/> 必須・ <input type="checkbox"/> あれば尚可			
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり (4ヶ月以上) <input type="checkbox"/> 定めあり (4ヶ月未満) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 又は ヶ月			
契約更新の可能性	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 【 <input checked="" type="checkbox"/> 原則更新 <input type="checkbox"/> 条件あり ( )】			
年齢	<input type="checkbox"/> 不問 <input checked="" type="checkbox"/> 制限あり ~ 35 歳		年齢制限該当事由	長期勤務によるキャリア形成を図るため
定年制	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (60歳)			
再雇用制度	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (65歳まで)		雇用延長	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> あり 3ヶ月 →期間中の労働条件 <input checked="" type="checkbox"/> 同条件 <input type="checkbox"/> 異なる (条件の内容) <input type="checkbox"/> なし ( )			

# 求人票(裏面)

選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記面接 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
応募書類等	<input checked="" type="checkbox"/> 写真付き履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 紹介状				選考結果		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				7 日後		
応募書類送付先	下妻市本城町●●●-●●●						
書類の返戻	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 求人者の責任で破棄						
選考場所	下妻市本城町●●●-●●●						
選考担当①	フリガナ	シヤキョウ タロウ			選考担当②	フリガナ	
	氏名	社協 太郎				氏名	
	所属	総務係				所属	
	TEL	0296-●●●-●●●●●●				TEL	
	FAX	0296-●●●-●●●●●●				FAX	
	Eメール	shakyo@hukushi.ne.jp				Eメール	
賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> その他 ( )				毎月の賃金(税込)	a 基本給 ※フルタイム求人は月額、パート求人は時間額を記入 170,000 円～ 200,000 円	
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 制度あり ※前年度実績ありの場合 円～ 円 <input type="checkbox"/> 制度なし					b 定期的に支払われる手当 資格 手当 10,000 円～ 20,000 円 手当 円～ 円	
賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 制度あり	前年度実績	<input checked="" type="checkbox"/> あり	年 2 回		c 固定残業費 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 円～ 円	
賃金締切	<input checked="" type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> その他 ( 日)					(a + b + C) 180,000 円～ 220,000 円	
賃金支払	<input checked="" type="checkbox"/> 毎月 10日 <input type="checkbox"/> その他					d その他の手当等付記事項	
支払月	<input type="checkbox"/> 当月 <input checked="" type="checkbox"/> 翌月						
通勤交通費	<input type="checkbox"/> 実費支給 上限あり 月額 円 <input type="checkbox"/> 実費支給 上限なし <input type="checkbox"/> 一定額 月額 円 <input type="checkbox"/> なし						
月平均労働日数 (365-年間休日) ÷ 12	20 日			マイカー通勤		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 駐車場あり 料金について [ ]	
求人に関する特記事項	募集理由	<input checked="" type="checkbox"/> 欠員募集 <input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	正社員登用	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし					
	転勤の可能性	<input type="checkbox"/> あり (転勤範囲: ) <input type="checkbox"/> なし					
	入居可能住宅	<input type="checkbox"/> 単身用あり <input type="checkbox"/> 世帯用あり <input checked="" type="checkbox"/> なし					
<p>当社では、社員を大切に考えワークライフバランスを意識した労働環境の整備に取り組んでいます。「働き方改革」にも積極的に取り組み、現場の意見を聞きながら業務の効率化に取り組む、超過勤務も全社員平均で8時間程度まで削減しています。</p> <p>子育てや家族介護をされる方には、可能な限り柔軟に対応すると共に、周りお方の負担も軽減できるよう、業務配分の見直しなど積極的に取り組んでいます。</p> <p>私共と一緒に頑張っていただけの方、ご応募をお待ちしております。</p>							

## 短期就労体験の受け入れについて

長期にわたり仕事をしていない方やケガ等により長時間働くことが難しい方等のために、短期の就労体験(1～2週間程度)を受け入れて下さる事業所を募集しております。ご登録よろしくお願いたします。

短期就労体験について 登録を希望 ( する しない ) ※どちらかに○をして下さい