

求人番号 :
受付日 :
公開終了予定日 :

求人票

●選択肢を設けている項目については、該当する□にチェック(✓)を入れてください。

No.	項目	内容
1	申請年月日	
2	事業所の名称	
3	事業所の所在地	
4	ホームページのアドレス	
5	事業所情報(No.2~4)と採用担当者情報(No.31)の公開可否(どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否(公開時は該当部分を「空欄」とし、当社への就職を検討する求職者のみに個別に開示)
6	主な業種	
7	従業員数(役員を除く)	
8	公開希望日	
9	求人数	
10	業務内容	※採用後に業務内容を変更する可能性がある場合は変更後の業務を記入 → ()
11	必要な技能・知識・経験	
12	必要な免許・資格	
13	契約期間(いずれかひとつを選択)	<input type="checkbox"/> 期間を定めない <input type="checkbox"/> 期間を定めない。ただし、上限年齢がある → 上限年齢: 才 <input type="checkbox"/> 期間を定める(期間: 年間)。なお、契約の更新はない。 <input type="checkbox"/> 期間を定める(期間: 年間)。なお、契約を更新する場合がある ・更新する場合の基準 → ・更新回数の上限 → <input type="checkbox"/> ある(回まで) <input type="checkbox"/> ない
14	試用期間(どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> ある → 期間: ヶ月 <input type="checkbox"/> ない
15	就業場所	事業所の所在地と → <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 違う(場所:) ※採用後に就業場所を変更する可能性がある場合は変更後の場所を記入 → (-)
16	1週間の勤務日数(いずれかひとつを選択)	<input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 4日 <input type="checkbox"/> 3日 <input type="checkbox"/> 2日 <input type="checkbox"/> 1日
17	勤務の時間帯	勤務開始: 時 分 ~ 勤務終了: 時 分 (内、休憩: 時 分 ~ 時 分) ※交代勤務制が適用される場合は、本欄には記入せず、本表欄外(特記事項)欄に記入
18	実働時間	1日あたり 時間
19	休日(該当するものすべて選択)	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 年末年始(月 日 ~ 月 日) <input type="checkbox"/> その他()
20	時間外勤務(どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> ある → 1ヶ月あたり、合計で平均 時間 <input type="checkbox"/> ない
21	賃金の支払い方法とその金額	<input type="checkbox"/> 月給制 → 金額: 1ヶ月あたり 円 <input type="checkbox"/> 日給制 → 金額: 1日あたり 円 <input type="checkbox"/> 時給制 → 金額: 1時間あたり 円
22	賃金の昇給(どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
23	賃金以外に毎月支給する手当(該当するものすべて選択)	<input type="checkbox"/> 家族手当(扶養手当) <input type="checkbox"/> 通勤手当 <input type="checkbox"/> 住宅手当 <input type="checkbox"/> その他(名称:)
24	賞与(どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> ある → 支給額: <input type="checkbox"/> ない
25	退職金(いずれかひとつを選択)	<input type="checkbox"/> 自社の基準で支給する <input type="checkbox"/> 中小企業退職金共済制度から支給する <input type="checkbox"/> 支給しない

26	保険加入 (該当するものをすべて選択)	<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 雇用保険
27	受動喫煙防止措置の状況 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 建物内は全面禁煙 <input type="checkbox"/> 原則として建物内は禁煙だが、所定の喫煙所のみ喫煙可
28	通勤者用の駐車場 (どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> ある → 場所： <input type="checkbox"/> ない
29	選考方法 (該当するものをすべて選択)	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接選考 <input type="checkbox"/> その他 → 具体的に ()
30	応募書類 (該当するものをすべて選択)	<input type="checkbox"/> 履歴書(顔写真を貼付) <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 → 具体的に ()
31	採用担当者の連絡先	所属部署名：
		氏名：
		電話番号：
		FAX番号：
		メールアドレス：

(特記事項)

(当社の特長・PR)

以上

<本件問い合わせ先>

〒316-0032 茨城県日立市西成沢町2-20-1

日立地区産業支援センター

- ・菊野 (kikuno@hits.or.jp)
- ・野崎 (nozaki@hits.or.jp)

電話：0294-25-6121

FAX:0294-25-6125