

## 求人申込書

該当箇所を○で囲む、またはご記入をお願い致します。

会社名・代表者様氏名 (役職)			
読み仮名	(カカナ)		
会社形態	・法人 (有限会社 株式会社) ・個人		
法人番号(13桁)			
雇用保険適用事業所番号(11桁)			
TEL/FAX	TEL:	FAX:	
携帯電話など	担当者名:		
Email			
所在地	〒		
書類送付先住所	〒		
従業員勤務先	〒		
従業員宿舍の住所	〒		
直近の年間売上高			
資本金(法人のみ)			
従業員数(パート含)			
うち外国人の従業員数 (パート含)	希望する国籍名	・特になし	
外国人の加入保険 について	社会保険	国民健康保険	雇用保険 労災保険
	※その他 加入保険があればご記入ください		
勤務時間	:	~	: まで
うち休憩時間	:	~	: まで
休日(曜日など)			
給与締め日支払日	締め		払い
所定時間外労働	有 ・ 無	給与	
休日労働	有 ・ 無	賞与	有 ・ 無
有給(6か月以内)	有 ( 日) ・ 無	昇給	有 ・ 無
有給(6か月以上)	有 ( 日) ・ 無	退職金	有 ・ 無
特別休暇	有 ・ 無	定年制度	有 ( 歳) ・ 無