

# 求人申込票

求人先	ふりがな	*		資本金			業種 設立	*			
	社名	*			万円			明・大・昭・平	年	系列	
	本社所在地	〒		従業員	* 名		代表者				
	書類提出先	〒			男	女		人事 担当者	* 役職名		
	事業内容	*		年商			TEL * ( )		-		
			万円		FAX ( )		-				
採用条件	職種 (具体的に)	*				* 初任給	年齢		( )歳		
	雇用形態	* 正社員・契約社員		必要技能資格	通勤範囲		km以内		円		
		アルバイト・パート							手当		円
	採用人数	*		その他の条件			手当		円		
	勤務時間	平日 AM 時 分 ~ PM 時 分					手当		円		
		土曜 AM 時 分 ~ PM 時 分					手当		円		
	休日	* 完全週休2日制・隔週休2日制・日曜・祭日			* 福利厚生		加入保険		健康・厚生		通勤手当
月( )回土曜日休み・その他( )		加入保険			健康・厚生		雇用・労災		全額 円迄		
勤務予定地	*		* 福利厚生		その他		賞与		* 有・無 (約 ヶ月分)		
							寮		有・無		
採用試験	選考方法	* 筆記(専門・常識・作文)・面接・適性検査・その他( )							※受付月日(来・郵・電・FAX)		
	提出書類	* 履歴書・職務経歴書・修了見込証明書・成績証明書・健康診断書									
	※校内×切日	月 日	月 日	携帯品		筆記用具・印鑑・その他( )					
	会社×切日	月 日	月 日	見取図		備考(指名求人の際はここにコードを記入して下さい)					
	日時	1次 月 日	2次 月 日								
試験会場											

\*印の欄は必ず記入して下さい。

※印は記入しないで下さい。

沖縄県立浦添職業能力開発校 TEL 098-878-3006

FAX 098-876-4400