

求人申込票

求人 先	ふりがな			資本金	万円		業種				
	社名			従業員	名		設立	明・大・昭・平	年	系列	
	本社所在地	〒		男	名		代表者				
	書類提出先	〒		女	名		人担当者	役職名			
	事業内容			商	万円		TEL ()	-			
採用 条件	職種 (具体的に)						初任給 (税金)	年齢	() 歳		
	紹介依頼数	採用予定数	必要技能資格	通勤範囲	km以内			基本給	円		
	名		名		その他の条件			手当	円		
	名		名					手当	円		
	名		名					手当	円		
	勤務時間	平日	AM 時 分 ~ PM 時 分		福利厚生			手当	円		
		土曜	AM 時 分 ~ PM 時 分					計	円		
	休日	完全週休2日制・隔週休2日制 月一回土曜日休み・日・祭日 その他 ()				加入保険		健康・厚生・雇用・ 労災・()		年月	現行・見込
	勤務地					賞与		有・無	約 ヶ月分	昇給年	回・約 %
	方法	筆記 (専門・常識・作文)・面接・適正検査・その他 ()						提出書類	履歴書・修了見込証明書・成績証明書・ 健康診断書		
※校内へ切日	月 日	月 日	携帯品	筆記用具・印鑑・その他 ()							
会社へ切日	1次 月 日	2次 月 日	備考		見取図			※受付月日			
日時											
試験会場											

※印欄は記入しないで下さい。

沖縄県立浦添職業能力開発校 TEL 878-3006・FAX 876-4400