求　　　人　　　票

大分県立工科短期大学校　　　 　　　　　「求人者」の欄から記入してください。（該当欄は○、レで記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | |  | | | | | | 受付年月日 | | | ．　 　． | | | | | | 受付者 | | | |  | | | | |
| 求  人  者 | ふ り が な | | |  | | | | | | | | | | | | | 代　表　者　氏　名 | | | | | | | | |
| 事業所名 | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 所 在 地 | | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | 採　用　担　当　者 | | | | | | | | |
| 所　属 | | | | |  | | | |
| 役　職 | | | | |  | | | |
| 産業分類 | | | ※日本標準産業分類（総務省）の小分類項目名（ハローワークの事業所確認票と同じ） | | | | | | | | | | | | | ふりがな | | | | |  | | | |
| 氏　名 | | | | |  | | | |
| 事業内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | 電　話 | | | | |  | | | |
| F A X | | | | |  | | | |
| メール | | | | |  | | | |
| 会 社 の  概　　要 | | | 設　立 | | | 年 | | | 資本金 | | | | 万円 | | | | | 年　商 | | | | 万円 | | |
| 従業員 | | | 人（ 男　　　　人 ・ 女　　　　人 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本店所在地（都道府県） | | | | | | | | |  | | | | | 大分県内事業所等の有無 | | | | | | | 有　・　無 |
| 求  人  内  容 | 職　　種 | | | 設計・製造・研究・設備・管理・営業  その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | 本 校 求 人 数 （人数） | | | | | | | | |
| 勤 務 地 | | |  | | | | | | | | | | | | | 機械システム系 | | | | | | | 人 | |
| 電気・電子システム系 | | | | | | | 人 | |
| 仕事内容等 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 建築システム系 | | | | | | | 人 | |
| 合　　計 | | | | | | | 人 | |
| 採  用  条  件 | 基 　本 　給 | | | | 円 | | | | | | | 勤務時間 | | | 時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | | | | | | | |
| 手当 | | | | 円 | | | | | | | 土 曜 日 | | | 時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | | | | | | | |
| 手当 | | | | 円 | | | | | | | 交 替 制 | | | 有　　・　　無 | | | | | | | | | | |
| 手当 | | | | 円 | | | | | | | 休　　日 | | |  | | | | | | | | | | |
| 合　計（税込） | | | | 円 | | | | | | | 有給休暇 | | |  | | | | | | | | | | |
| 賞　　　与 | | | | 年　　　回　　　か月分 | | | | | | | | | | 昇　　 給 | | | | 年　　回　 　　　 円 | | | | | | |
| （前年実績） | | | | （ 年　　　回　　　か月分 ） | | | | | | | | | | （前年実績） | | | | （ 年　　回　 　　　 円 ） | | | | | | |
| 保 険 等 | | | | | 健康・厚生・雇用・労災・財形・その他（　　　　　 　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宿舎の利用 | | | | | 可　・　否 | | | | | | | | | 定年制 | | 有（　　　　歳）・　　無 | | | | | | | | |
| その他の厚生施設 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応　募　要　領 | 説 明 会 | | 年　　月　　日（　）　　時 ～　　時 | | | | | | | | | | | | | 場 所 | | | |  | | | | | |
| 応募種別 | | □学校推薦（他社との併願不可）　　　・　　　□一般応募（他社の併願可） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応募書類 | | □履歴書　　□卒業見込証明書　　□成績証明書　　□健康診断書  □推薦書　　□その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応募期間  提 出 先 | | 年　　月　　日（　　）～　　　　　年　　月　　日（　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 書類提出先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 選考方法 | | □ 筆　記 | | | | | | □専門 □教養 □英語 □作文 □その他（　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 面　接 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 検　査 | | | | | | □適性 □身体 □その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 選　　考 | | 日　　 時 | | | | | | 月　　日（　　）　　　　　　時 ～ 　　　　時 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 場　　 所 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 旅費宿泊等 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補足事項  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　U R L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　　〒871－0006 大分県中津市大字東浜４０７－２７　TEL 0979－23－5500　　FAX 0979－23－7001