神奈川県立西部総合職業技術校

記載漏れや○のつけ忘れがないか確認してください。時間外月平均や年間休日数など、正しく書かれているか確認してください。「0」の場合は「0」と記入してください。

様式１（H30.4）

※分類・番号	※紹介年度(期限)

求　人　票　（記入例）

作成日	○○年　△月　×日

事業所名
(ﾌﾘｶﾞﾅ)　ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ　ーーーーー
株式会社　○○△△××
（代表者名）代表取締役　○○　△△

代表者名を記入してください。

所在地
〒　999 － 9999
○○県◇◇市△△町一丁目23-4
TEL 046-1234-5678　FAX 046-1234-5679
ホームページ　http//www.aaa.***
Eメール　saiyo@aaa.***

必要に応じて記入してください。

事業内容
日本を代表する自動車メーカーの新商品開発に伴う金型の設計製作及び付随する製品の開発・設計・製作を行っています

会社の特長
常に業界のリーディングカンパニーとして金型事業を展開。
少数精鋭で社員を大切にする会社です。

創業	H22.4.1	従業員 当事業所	10 人
資本金	1,000 万円	（うち女性	2 人）
		企業全体	20 人
入居可能住宅	単身用 有・(無)　世帯用 有・(無)		
加入保険等	(雇用)　労災　(健康)　(厚生)　財形		
	企業年金(　　)退職金共済		
	退職金制度 (有) 無（勤続 3 年以上）		
利用可能な託児所	有・(無)		
マイカー通勤	(可)・不可		
住宅・託児所・ﾏｲｶｰ通勤に関する特記事項			
定年制	(有)・無（一律 60 歳）再雇用 65 歳まで		
勤務延長	有・(無)　労働組合 有・(無)		
育児休業取得実績	有・(無)		
介護休業取得実績	有・(無)		

選考
- 選考方法：(面接)　書類選考　筆記試験　その他（　　）
- 日時：随時
- 応募書類等：(履歴書)・職務経歴書　その他（　　）
- (返却)・求人者の責任で廃棄）　該当に○をつけてください。
- 採否決定：5日後　面接後、採用、不採用の決定通知をするまでの日数を明示してください。

選考場所までの地図
（もよりの駅・バス停からの道順）
もよりの駅・(バス停)から徒歩（　2　）分

担当者
課係名・役職名：総務人事部　課長
氏名：○○○○
連絡先 TEL　046-1234-5678　090-1234-5678　内線

（記入上の注意）　記入に当たっては、ハローワークの「求人申込書の書き方」を参照してください。
法令に違反する内容が含まれているもの、必要な条件が明示されていないものはお受けできません。
※欄は記入しないでください。

求人職種
機械加工オペレータ　求人職種が複数ある場合はそれぞれの求人票を作成してください。

就業場所
事業所所在地に同じ
転勤の可能性　有・(無)
（　小田急　）線（　秦野　）駅から(バス)徒歩（　8　）分
（　神奈中　）バス（　桜橋　）バス停から徒歩（　2　）分

仕事の内容
自動車用部品の金型製作
・ＮＣ旋盤。汎用旋盤使用
・加工の段取り作業
・その他軽作業

経験を問わず指導します。

求職者が最も重要視する項目の一つです。具体的な内容を記入してください。

学歴（履修科目）	不問
必要な経験等	不問
必要な免許資格	普通自動車免許（MT・(AT)・不要）第２種○○△△

賃金形態
(月給)・日給・時給・年俸制・その他
日給・時給・年俸の額　円～　円
その他の場合（　　）

賃金締切日　毎月　15 日
賃金支払日　毎月　25 日

毎月の賃金（税込）

a 基本給（月額換算・平均労働日数 21 日）	180,000 円～	230,000 円	c その他の手当等付記事項	固定残業代として４時間分8,000円を支給し、４時間を超える場合は追加で支給。
b 定額的に支払われる手当	職務手当	5,000 円 ～ 7,000 円		
	住宅手当	5,000 円 ～ 7,000 円		
	時間外手当	8,000 円 ～ 円		
a＋b	198,000 ～	252,000 円		

aには固定残業代を除いた額を記入してください。固定残業代がある場合は、bに他の手当てとは分けて記入してください。

求人条件に係る特記事項（試用期間の有無等）
試用期間 (有) 期間　3か月　)・無
労働条件の変更：(有)・無
有の場合の条件（　職務手当なし　）

試用期間終了後の労働条件と異なる場合は試用期間中の労働条件を記入してください。

備考
企画業務型裁量労働制により、○時間働いたものとみなされます。

裁量労働制を採用する場合は、記載が必要です。

他の神奈川県立職業技術校等へのデータ提供 (可)（専部校・短大校・障害者校）・不可

データ提供の可否について○をつけてください。

採用人数	1 人
年齢	(不問)　・　歳以上～　歳以下（省令1号　省令2号　省令3号）
雇用形態	(正社員)　ﾊﾟｰﾄ(ｱﾙﾊﾞｲﾄ含む)　契約社員　常用型派遣　登録型派遣　その他（　）
雇用期間	雇用期間の定めなし

雇用形態が異なる場合はそれぞれの求人票を作成してください。

就業時間
① 8 時 00 分～ 17 時 00 分
②　時　分～　時　分
③　時　分～　時　分
（交替制　有・無）
時間外月平均 20 時間
休憩時間 60 分

休日
(土)・(日)・(祝)・他　就業時間の特記事項及び休日、週休二日制その他の場合
週休二日制：(毎週)・隔週・なし　その他（　）
年間休日数 124 日

フルタイム求人の場合は記入してください。

昇給
（ベースアップ込みの前年度実績）
0 円～ 5,000 円/月
又は　％～　％

賞与
（前年度実績）年 2 回 計 3.0 月分
又は　万円～　万円
前年度支給なし

通勤手当
・実費(上限なし)　定額（　円）
・(実費)(上限あり 毎 35,000 円まで)・無

前年度実績額を記入してください。昇給、賞与がなかった場合でも空欄とせず、'前年度支給なし'に○をつけてください。

受付印

<別添1-2>