

(別紙様式3-2)

フリガナ	
就業先名称	
就業先所在地	〒
通勤方法	<input type="checkbox"/> 公共可 自動車可 <input type="checkbox"/> 公共可 自動車不可 <input type="checkbox"/> 公共不可 自動車可
事業所異動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※(範囲や条件等)
就業先実施事業分野	
就業先認可状況	<input type="checkbox"/> 事業開始済み <input type="checkbox"/> 申請中 ※申請中の場合は具体的な認可や申請の状況()
①基本給	円 ~ 円
②一律手当 (該当・非該当問わず支給する手当)	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
賃金(①+②)	<input type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 <input type="checkbox"/> 年俸制 (円 ~ 円)
夜勤手当	<input type="checkbox"/> 有(1回 円~ 円) <input type="checkbox"/> 無
宿直手当	<input type="checkbox"/> 有(1回 円~ 円) <input type="checkbox"/> 無
通勤手当	<input type="checkbox"/> 有(1回 円~ 円) <input type="checkbox"/> 無
賞与	<input type="checkbox"/> 有(年 回・合計 月分) <input type="checkbox"/> 無
昇給	<input type="checkbox"/> 有(円~ 円) <input type="checkbox"/> 無
その他の手当	
賃金支払日	<input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 日(締切日 日)
勤務時間	① : ~ : ② : ~ : ③ : ~ : ④ : ~ : ⑤ : ~ :
休憩時間	分
週労働時間	週 [] 時間 ~ [] 時間
時間外勤務	<input type="checkbox"/> 有 (月平均 時間) <input type="checkbox"/> 無
週勤務日数	週平均 日 ~ 日(1週あたりに換算)
夜勤回数	<input type="checkbox"/> 有(月平均 回 ~ 回) <input type="checkbox"/> 無
宿直回数	<input type="checkbox"/> 有(月平均 回 ~ 回) <input type="checkbox"/> 無

休日	<input type="checkbox"/> 定休()曜日 <input type="checkbox"/> 不定休 <input type="checkbox"/> 完全週休2日 <input type="checkbox"/> 週休2日 <input type="checkbox"/> 週休1日 <input type="checkbox"/> 週()休 <input type="checkbox"/> 1ヶ月()休 <input type="checkbox"/> 年間休日数()日
有給休暇	<input type="checkbox"/> 有(日) <input type="checkbox"/> 無
その他備考欄	(土・日・祝勤務について、夏季冬季休暇等)
社会保険	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 共済(共済年金)
退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
定年制度	<input type="checkbox"/> 有(歳) <input type="checkbox"/> 無 継続雇用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
福利厚生センター	<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入
備考欄	

応募方法	
募集期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 指定あり 平成 年 月 日 から 年 月 日 まで
選考日	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 指定日あり 年 月 日
応募書類	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格証明書(写) <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他()
選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 適性試験 <input type="checkbox"/> 作文選考 <input type="checkbox"/> 実技選考 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 実習選考 <input type="checkbox"/> その他()
選考場所	<input type="checkbox"/> 事業所・施設内 <input type="checkbox"/> 法人事務所 <input type="checkbox"/> その他()
採否決定	<input type="checkbox"/> 即決 <input type="checkbox"/> 後日 → <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書

備考欄(P R等)	
-----------	--

[応募に関する連絡先]

職・係名	
担当者名	
電話	
受付時間	
F A X	
E-mail	

大分県福祉人材センター
〒870-0161 大分市明野東3-4-1 TEL 097-552-7000 FAX 097-552-7002

日田市福祉人材バンク
〒877-0003 日田市上城内町1番8号 TEL 0973-24-7590 FAX 0973-24-3452

○充足等により募集を締め切る場合は、速やかにご連絡ください。
○求人票の有効期限は、求人申込申請日の翌々月末となります。