

(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。