受付番号

あて先
福岡市立ひとり親家庭支援センター
福岡市委託事業：特定非営利活動法人
しんぐるまざあず・ふぉーらむ・福岡

求人申込書・求人票(表面)

事業所番号		受付日	
ﾌﾘｶﾞﾅ			
事業所名			
職　種		採用人数	人

就業場所	〒　☐ 事業所在地に同じ　☐※事業所在地に同じ場合は記入不要		
	屋内の受動喫煙対策　☐ あり　[　　]	TEL:	FAX:
	最寄駅1　線　駅から、[徒歩・バス] で(　　)分		
	最寄駅2　線　駅から、[徒歩・バス] で(　　)分		
	従業員　人　(うち女性　人 ／ うちパート　人)　※事業所登録内容に同じ場合は記入不要		

就業時間	①　～	休憩時間	分	特記事項
	②　～		分	
	③　～		分	
	又は　～　の間の　時間　☐ 以上 ☐ 程度　(休憩　分)			
	時間外労働　☐ なし　☐ あり (時間外労働時間月平均　時間)	36協定における特別事項	☐ あり　☐ なし	

年間休日数	日	雇用形態	☐ 正社員　☐ 正社員以外 (　　)
加入保険	☐ 雇用　☐ 労災　☐ 公災　☐ 健康　☐ 厚生　☐ 財形	退職金共済	☐ 加入　☐未加入

休日	☐ 月　☐ 火　☐ 水　☐ 木　☐ 金　☐ 土　☐ 日　☐ 祝　☐ 他	
	週休2日制	☐ 毎週　☐ なし　☐ その他 (　　)
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数	日
	備考	

仕事の内容		学歴	☐ 不問　☐ 中学　☐ 高校　☐ 高専　☐ 専門学校 ☐ 短大　☐ 大学　☐ 大学院　☐ 専修学校
		必要な経験	☐ 必須　☐ あれば尚可　☐ 不問
		必要な資格	☐ 免許・資格不問　☐ 必須
		PC	

雇用期間	☐ 定めなし　☐ 定めあり(4ヶ月以上)　☐ 定めあり(4ヶ月未満) 令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日 又は　ヶ月
契約更新の可能性	☐ なし　☐ あり　☐ あり(原則更新)　☐ あり(条件あり)
年　齢	☐ 不問　☐ 制限あり　～　歳　年齢制限該当事由(　　)
定年制	☐ なし　☐ あり　歳
再雇用制度	☐ なし　☐ あり　歳　／　雇用延長　☐ なし　☐ あり　歳
試用期間	☐ あり　ヶ月　条件変更　☐ なし　☐ あり (　　) ☐ なし

求人申込書(裏面)

選考方法	□ 面接 □ 書類選考 □ 筆記試験 □ その他 (　　) (面接　回)
応募書類等	□ 写真付き履歴書 □ 職務経歴書 □ 紹介状 □ その他 (　　)
選考結果	日後
応募書類送付先	
書類の返戻	□ あり □ 求人者の責任で破棄
選考場所	

選考担当①		選考担当②	
カタカナ		カタカナ	
氏　名		氏　名	
所　属		所　属	
TEL FAX Eメールアドレス		TEL FAX Eメールアドレス	

賃金形態	□ 月給 □ 日給 □ 時給 □ 年俸性 □ その他 (　　) 円～　　円	毎月の賃金（税込）	a 基本給（月額換算） 円～　　円 b 定期的に支払われる手当 手当　円～　円 手当　円～　円 c 固定残業費 □ なし □ あり　円～　円 (a＋b＋C)　円～　円 D その他の手当等付記事項
昇給	□ あり □ なし 1月あたり　円～　円 (前年度実績)	賞与	□ あり □ なし 年　回 計　ヶ月分 (前年度実績)
賃金締切	□ 月末 □ 月末以外 □ その他　日		
賃金支払	□ 毎月　日 □ その他 (　　)		
支払月	□ 当月 □ 翌月		
通勤交通費	□ 実費支給（上限なし） □ なし □ 実費支給（上限あり） 月額　円 □ 一定額 日額　円	マイカー通勤	□ 可 [　　]
月平均労働日数 (365−年間休日)÷12	日		

求人に関する特記事項	
募集理由	□ 欠員募集 □ 増員 □ 新規事業 □ その他 (　　)
正社員登用	□ あり □ なし
転勤の可能性	□ あり □ なし
入居可能住宅	□ 単身用あり □ 世帯用あり □ なし