

求人票

(有)佐藤調理士紹介所

御中

申込年月日(令和 年 月 日)

TEL:092-771-2721(代)

FAX:092-771-2720

(ふりがな)

求人事業者名称

所在地

(ふりがな)

代表者氏名

(ふりがな)

連絡担当者

TEL

FAX

MAIL

※の欄は入力必須

※雇用形態	期間無し、期間有り(年 月 日～ 年 月 日)
※就業場所	
※業務内容	
※就業時間	(時 分から 時 分まで)
※時間外労働	有り、無し
※休憩時間	(時 分から 時 分まで)
※休日	・定休日(毎週 曜日)、その他() ・非定休日(週・月あたり 日)、その他() ・その他()
※賃金形態	月給(円～ 円)、日給(円)、時給(円)
※加入社会保険	労災保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険、 その他()
※諸手当	通勤手当上限(円)、皆勤手当(円)、 その他()
昇給	無し、有り 時期等() 特記事項()
賞与	無し、有り 時期・金額等() 特記事項()
退職金	無し、有り 制度の種類 (中小企業退職金、その他)
定年制・再雇用制度	無し、有り (歳)
年齢制限	無し、有り (歳)
年齢制限の理由	
従業員数	(人)
マイカー通勤	可、不可
採用人数	(名)
応募にあたり必要な 能力、適正、免許等	