

# 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	