

福岡県退職者求人申込書

提出年月日 年 月 日

【求人企業の概要】

企 業 名			
代 表 者	役 職 名		
	氏 名		
所 在 地	〒		
事 業 内 容			
役職員・従業員数	役職員数		従業員数

【求人内容】

雇 用 予 定 期 間	<input type="checkbox"/> 有 期	年 月 日 ~	年 月 日	更新の可能性	有・無
	<input type="checkbox"/> 無 期	年 月 日 ~			
役 職					
職 務 内 容					
求 め る 職 種					
求める知識・経験等	求める職級 <input type="checkbox"/> 部次長級 <input type="checkbox"/> 課長級 <input type="checkbox"/> 課長補佐級以下				
必 要 な 資 格 等					
勤 務 場 所	〒				
勤 務 形 態	<input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 時間 又は 時間/日)				
	<input type="checkbox"/> 変則勤務の有無(変則勤務の内容：)				
給 与 等 ※1年間を通じた場合の 状況を記入ください	月 収	千 円	年 収	千 円	
	上記月収 等の内訳	主な給与等について(給料、期末手当、管理職手当等の金額、月数)			
	その他の 手当等	退職手当、通勤手当、扶養手当等不定期又は条件により変動する手当の有無			
社 会 保 険	(健康保険、厚生年金、雇用保険等の有無)				
備 考	(その他、必要事項があれば記入してください)				

【担当者及び連絡先】

担 当 者	所 属 名	
	役 職 名	
	氏 名	
連 絡 先	電 話 番 号	
	F A X	
	E-mail	

※本申込書は、受理した日から1年後の日の属する年度の末日まで有効です。