

|                    |  |               |        |
|--------------------|--|---------------|--------|
| 事業所名               |  |               |        |
| 所在地                | 〒 TEL: FAX:  |               |        |
| 代表者名               |  |               |        |
| 従業員数<br>(常用)       | 当事業所<br>企業全体   | 人 (うち女性<br>人) |        |
| 事業の概要              |  |               |        |
| 採用担当者              | 電話   |               |        |
| 高校求人<br>予定人数       | 職 種  | 人 数           | 備 考    |
|                    |  |               |        |
| 採用後の<br>仕事内容       |  |               |        |
| 必 要 な<br>知 識 技 能   |  |               |        |
| 就 業 時 間            | 午前 : ~ 午後 :  |               |        |
| 休 憩 時 間            | 午前 分・昼 分・午後 分 合計 分   |               |        |
| 交 替 制              | 有 ①  | : ~           | : 休憩 分 |
|                    | ②  | : ~           | : 休憩 分 |
|                    | ③  | : ~           | : 休憩 分 |
|                    | 無  |               |        |
| 休 日 等              | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 年合計 日 |               |        |
|                    | 有 ( 完全・隔週・その他 ) 無  |               |        |
|                    | その他:   |               |        |
| 有 給 休 暇            | 入社時 日・6ヵ月後 日 (最大: 年 ヶ月後 日)   |               |        |
| 受 付 期 間            | 1. 期間 2. 開始日のみ指定 月 日 ~ 月 日   |               |        |
| 選 考 月 日            | 月 日 ・ 月 日 以降   |               |        |
| PRなど<br>(求める人材像など) |  |               |        |

誠に恐れ入りますが **6月19日(金)まで**にご記入の上ご提出下さい。

送り先:新井商工会議所 FAX:73-7525

E-mail:mtsuchida@araicci.jp 本件担当:土田