

# 求人票

長野県伊那技術専門学校

記入	年	月	日	雇用保険適用事業所番号							
	フリガナ										
求人	事業所名										
	所在地		(〒 - )	電話	-	-	全従業員数		男	人	
	応募書類提出先		(〒 - )	電話	-	-			女	人	
			※所在地と異なる場合は、ご記入ください。							計	人
者	代表者名		設立	○明○大○昭○平 年		採用担当者・連絡先					
			資本金	百万円		氏名					
			年商	百万円		役職					
	業種				電話	-	-	内線			
人数等	主な事業内容				F A X	-	-				
					Eメール						
					ホームページ	http://					
求	(職種)				(求人数)	人	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 ( )			
	(職務内容)						(必要資格等)				
	転勤の可能性		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	※主な勤務地が「所在地」と異なる場合は、ご記入下さい。		主な勤務先		<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 支社 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 営業所 <input type="checkbox"/> その他						
勤	住所		(〒 - )	電話	-	-					
	務	賃金		賃金形態		<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> 時給		交替制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		<input type="checkbox"/> 確定		基本給		円		勤務①		時 分 ~ 時 分	
		<input type="checkbox"/> 現行		手当		円		勤務②		時 分 ~ 時 分	
		手当		円		勤務③		時 分 ~ 時 分			
件			手当		円		曜日		時 分 ~ 時 分		
			計(税込)		円		休憩時間		分		
							変形労働時間制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
							残業 月平均		時間		
応募・選考要領	休日		<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 週休2日制 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 無		通勤手当		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 定額		円まで		
	加入保険等		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> 退職金共済 <input type="checkbox"/> その他 ( )		賞与		年 回・計		力月分		
	応募書類		<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 修了見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
	受付期間		年 月 日 ~ 年 月 日まで		年 月 日以降随時						
補足事項	受付方法		<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
	選考方法		筆記 「有」の場合 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> その他 ( )		適性		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		面接		
							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		特記事項		
	既卒者の応募		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		会社見学の受入れ		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		年齢		
						<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 制限有 ( 歳 ~ 歳 )					

\*記入しないで下さい

※ 内容が不明確な箇所は、ご記入不要です。

長野県伊那技術専門学校 長野県上伊那郡南箕輪村8304-190 〒399-4511  
 TEL. (0265) -72-2464 FAX. (0265) 72-2064 E-Mail. inagisen@pref.nagano.lg.jp