

大阪市ひとり親家庭等就業・自立支援センター 求人申込書記入方法

大阪市ひとり親家庭等就業・自立支援センター TEL 06-6371-6751

雇用保険事業所番号	2703-〇〇〇×××-5			
事業所名	(ふりがな) まるまる かぶしがいしや			
	〇〇 株式会社			
所在地	〒 531-0071			
	大阪市北区中津1丁目4番10号			
	最寄駅	地下鉄 御堂筋線 線 中津 駅 最寄りの駅・バス停から徒歩(4)分		
代表者氏名	大阪 花子			
TEL	06-6371-7146			
FAX	06-6371-0685			
ホームページ	https://www.hitoren-osaka.org/			
事業内容	ネットショップ・問屋へ家電製品等の卸業			
資本金	1,000	万円	創業年 昭和35 年	
従業員数	当事業所	35 人	(うち女性) 15 人	
	(うちパート)	2 人	企業全体 100 人	
正社員登用制度	■なし・□あり(補足:) / 定年制 □なし・■あり 65 歳 / 託児 ■なし・□あり			
退職金制度	■なし・□あり / 再雇用制度 ■なし・□あり / 勤務延長 ■なし・□あり			
加入保険等	■雇用・■労災・■健康・■厚生・□他()			
選考	選考方法	■書類選考・■面接・□その他()		
	応募書類	□履歴書・□職務経歴書・□紹介状・□他()		
	面接選考	日時	随時	
		場所	事業所所在地	
採否決定	□即決・(10)日以内			
担当者	課係名	総務部		
	氏名	愛光 とも子 様		
	連絡先	TEL	06-6371-7146	
		FAX	06-6371-0685	
メール		▲▲▲@sample.jp		

【事業内容】
事業所のサービス内容、取り扱い商品、製造品目等を具体的に記入して下さい。

【加入保険】
採用された場合に適用される保険や制度についてご記入ください。
就業時間、日数等を応募者と相談の上決定される場合は、特記事項欄に「社会保険の加入については法定通り」などご記入ください。

【担当者名】
氏名はフルネームでご記入ください。

就業場所	住所	〒 事業所所在地と同じ		
	最寄駅	地下鉄 御堂筋線 線 中津 駅 最寄りの駅・バス停から徒歩(4)分		
	通勤の可能性	□なし・■あり(変更の範囲:系列事業所) マイカー通勤 ■なし・□あり(駐車場:) 在宅勤務 ■なし・□あり		
受動喫煙防止措置	■屋内対策(禁煙) □屋内対策(喫煙室あり) □対策なし(喫煙可) □その他()			
就業時間	①	9 時 0 分	~	17 時 0 分
	②	9 時 30 分	~	17 時 30 分
	③	時 分	~	時 分
	(パートの場合 時間以上勤務)			
所定労働日数				
就業制度	□ 交替・シフト制 □ フレックスタイム制 □ 裁量労働制 □ 変形労働時間制 □ その他 ()			
就業時間に関する特記事項	最終土曜日のみ就業時間②			
時間外	■ あり 月 平均 (10)時間(位)		□ なし	
休憩時間	60 分		12 時 00 分 ~ 13 時 00 分	
	週休2日制 ■毎週・□他() 年間休日数 110 日			
休日	□土曜・■日曜・■祝日 その他(月1回土曜出勤)			
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数	法定どおり 日			

【就業場所】
事業所所在地と同じ場合は、「事業所所在地と同じ」
異なる場合は、都道府県から番地、ビル名等まで詳しくご記入ください。

【就業場所の変更の範囲】
就業場所が上記の場所から変更になる可能性があればご記入ください。
「変更の範囲」とは、雇入れ直後だけでなく、将来の配置転換など今後の見込みも含めた、締結する労働契約期間中での変更の範囲です。

【就業時間】
・(土曜日など) 特定曜日のみ通常の就業時間帯と異なる設定がある場合②③に時間を記入し、「就業時間に関する特記事項」にその旨をご記入ください。

【就業時間に関する特記事項】
・交替・シフト制、フレックスタイム制、裁量労働制、変形労働時間制などの場合は、就業時間について「就業時間」「就業時間に関する特記事項」に詳しくご記入ください。

【休憩時間】
・休憩時間については、休憩時間の合計だけでなく休憩時間帯も明記してください。
例1) 休憩時間45分 12時15分~13時00分
例2) 休憩時間60分 11時30分~14時00分までの間で交代制 など

