

技能実習生求人票

のぞみ日本語学校 進路指導部 御中

記入日 年 月 日

会社情報	フリガナ					
	会社名 登記簿の商号名					
	会社英語表記					
	フリガナ 代表者名 肩書きもご記入ください					
	フリガナ 登記住所 登記簿の本店所在地					
	資本金・従業員数	資本金	万円	雇用保険加入者数	人	
	ご担当者	氏名		所属部署・役職		
	電話番号					
	FAX番号					
	業種					
フリガナ 実習実施場所住所						
募集内容	求人人数	男性	名	女性	名	
	入社希望	年		月		
	応募要件 身体要件					
	技能実習 の作業内容					
労働条件	始業終業の時刻等	時 分 ~		時 分		
	1日の所定労働時間	時間	休憩時間	分		
	変形労働時間制	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		単位年間労働時間	2080 時間	
	休日	毎週 月・火・水・木・金・土・日・祝日 (その他)				
		年末年始 日・お盆 日・その他()				
	年間休日日数	日	健康診断	毎年	月	
	残業見込み	月間	時間程度	休日出勤	月間	日程度
	基本賃金	<input type="checkbox"/> 月給		円	<input type="checkbox"/> 日給	
				円	<input type="checkbox"/> 時給	
				円		
	賃金締切日	日	賃金支払日	日		
	賃金支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込		<input type="checkbox"/> 現金支給		
賃金支払時に 控除する項目	住居費 約		円	光熱費	円	
			円	その他	円	
社会保険等 加入状況	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金)					
面接に関して	面接希望時期	年 月 日 ~		年 月 日		
		年 月 日 ~		年 月 日		
		年 月 日 ~		年 月 日		
	氏名			氏名		
	役職名			役職名		
	連絡先			連絡先		
	飛行機	<input type="checkbox"/> エコノミー <input type="checkbox"/> ビジネス		飛行機	<input type="checkbox"/> エコノミー <input type="checkbox"/> ビジネス	
煙草	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙		煙草	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙		

※本求人票を、郵送もしくはFAXもしくはメールでお送りください。

(郵送先) 〒105-0004 東京都港区新橋5-23-10片山ビル8階
 (FAX番号) 03-6721-5347
 (メール送信あて先) shinro@nozomi-hlc.com

(宛先) のぞみ日本語学校 東京事務所