

U・Iターン希望者 採用予定情報カード

※ 情報
番号

福山地方Uターン就職協議会

○「正社員」の採用予定情報を原則とします。

職 種											勤務場所										
採用人数	人	年齢	不問 ～ 歳 未満・以上 (◆例外事由)																		
職務内容 (100文字以内)																					
必要条件 (80文字以内)	(必要な技術・経験・資格・免許・学歴など)																				

◆例外事由は、別紙「例外的に年齢制限を行うことが認められる場合」参照

採用予定条件

賃 金	毎月決まって支払われる賃金	支給総額		～	円	その他特別に支払われる手当	通勤手当 (全額・定期)		円
	基本給	～	円	皆勤・精勤手当	円	手当	円	円	
	手当	～	円	手当	円	手当	円	円	
	手当	～	円	手当	円	手当	円	円	
条 件	賃金形態	月給制・日給制 時間給制・年俸制 その他 ()	労働 条件	就業時間	:	～	:		
	賞与	年 回 (月分)		残 業	有 (月平均 時間) ・無				
	昇給	昨年実績 %		休 日	日曜・祝日・ 曜 (月 回) 週休2日制 完全・隔週 4週 回				
	退職金	有 (年以上) ・無		その他					
備 考	試用期間	無・有 (ヶ月)	交替勤務	有 ・ 無					
	同一条件・その他 ()								
採用予定条件にかかる特記事項 (年齢制限の理由等)									

フリガナ											事業所名											資本金											創立										
所在地	〒										電話										FAX																						
業 種											定年制	有 (歳) ・無										再雇用	有 ・ 無																				
従業員数	計	人	男	人	女	人	就業規則	有 ・ 無										加入保険	雇用・労災・健康 厚生・退職金共済																								
E-mail																																											
事業内容 (120文字以内)																																											
会社の 特色 (120文字以内)																																											
その他 (50文字以内)											会社概要										有 ・ 無																						

選考

試験方法	面接 筆記	必要書類	履歴書 要・否 写真添付 要・否 その他 ()	採用担当者	職名 名前 電話
------	----------	------	--------------------------------	-------	----------------

※

登録 年月日	年 月 日	産業分類 番 号	職業分類 番 号	てん末	採用決定・取消 年 月 日
ハローワーク求人番号					

○記入上の注意 ※欄は記入しないでください。

○本カードは、採用予定情報であり、求人票ではありません。