

定 求 人 票

退職自衛官 無料職業紹介所

紹介期限	紹介所専用整理欄				
年 月 日	A B C D	受理番号	受理年月日	産業分類番号	職業分類番号

受付元整理欄	
番 号	
受 付	
先	地連・陸・海・空
年 月 日	. . .
担 当 者	(())
記 事	
てん末	
充足・一部充足(人)	
未充足・取消・期間満了	
就職年月日	. . .
所 属	陸・海・空
階 級	
氏 名	

(記入上の注意)太線枠内を記入してください。

(ふりがな) 事業所名				就 業 時 間	就 業 時 間	午前 時 分から 午後 時 分まで	交 替 制	有	① 時分～時分 ② 時分～時分 ③ 時分～時分	雇 用 期 間	定め有 年 月 日から 年 月 日まで
代表者氏名					〔土曜・午前 時 分まで〕 午後	無			定め無		
所在地	〒 -				休 日	日曜・祝日・曜・その他()		時間外	有 (月平均 時間)	無	
採用事務担当者	課係名 氏名 ()				週休2日制	完全・月3回・隔週・月1回・その他()・無					
職 種 ・ 年 齢 等	職 種			賃 金	賃 金 形 態	月給制・日給制・日給月給・時間給・その他()					
	雇用形態	採用人員			賃 金 支 払	毎月 日・その他	賃 金 締 切 日	毎月 日・その他			
	役職名				毎 月 の 賃 金 (税 込 み)	a基本給 月給	()歳 ()歳 円～ 円				
	止むを得ない理由による年齢制限 理由の内容:	歳 ～ 歳		b手当		手当 円	手当 円				
				a+b		円～					
				皆 勤		手当 円	家族手当 円				
	職 務 内 容	就業の場所	()線()駅・バス停から徒歩()分		個 人 の 状 態 に 応 じ て 支 払 わ れ る 賃 金	手当 円	配偶者 円				
仕事の内容				手当 円		子供 円					
				時間外手当(月平均 時間) 円～ 円							
				通勤手当 全額・定額 (最高 円まで)							
必 要 技 能 等	必要な経験(年数)・技能・知識・免許資格			福 利 厚 生 等	加入保険	雇用・労災・健康・厚生・退職金共済・財形					
	学歴 作業遂行上不可とする身体条件				退職金制度	有 (最低 年勤続)・無	通学	可・否			
事 業 所 の 概 要	生産品目 事業内容	創立 明・大 昭・平 年		住 宅	単 身 者 用	有 (入居可・不可)・ 無	世 帯 者 用	有 (入居可・不可)・ 無			
	従業員数 (うち女子 人) (全従業員数) (人)	資本金 億 万円	労働組合 有・無			一人あたり 費用毎月 円		一人あたり 費用毎月 円			
	(年商額など最近の業績)			備 考	・採用希望期限 年 月 日 指定のない場合の有効期間は3か月間です。						
					・採用を希望する者の自衛隊時の階級 ・その他						

