

# 求人票の記入

記入例を参考にご記入の上、群馬地方協力本部（群馬地域援護センター）又は援護協会（東京支部）へ、お申込み下さい。

「定」「任」のどちらかにチェックしてください。

従事する仕事の具体的内容を表す職種名を記入して下さい。同一人が、いろいろ仕事を兼ねる場合は主たるものを記入して下さい。

- 雇用形態
1. 正社員
  2. 正社員以外（契約社員、嘱託社員等）
  3. 派遣労働者
  4. その他

※受動喫煙対策の明示

改正健康増進法に規定する施設の類型に応じて、受動喫煙対策について明示してください。

工場・支店・営業所等あれば記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 定年制 <input type="checkbox"/> 任期制		求人 退職自衛官東京無料職業	
事業所名 (ふりがな) かのほのい いちがやてん 株式会社 市ヶ谷電		代表者名 代表取締役 市ヶ谷	
所在地 〒160-0003 新宿区本塩町2-1		採用担当者 課係名 氏名 市ヶ谷 三郎 人事課長 電話 (3366)0103	
職種 総務		通勤 / 人 住込 / 人	
雇用形態 正社員		採用人員	
役職名 総務課長代理		住込 / 人	
(雇用対策法施行規則第1条の3第1項に該当する場合)			
就業場所 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所所在地に同じ。同じでない場合は住所を記入			
職務内容 1. あり (屋内の受動喫煙対策 (禁煙) ・喫煙室あり) 2. なし (喫煙可) 3. その他 特記事項 敷地内禁煙			
仕事の内容 人事管理(採用事務含む)、文書管理 福利厚生、諸官庁等申請等、総務・事業福利全般			
必要な経歴(年数)・技能・知識・免許資格 総務関係経験者			
学歴		作業遂行上不可とする身体条件	
生産品目 事業内容 設備工事業		創立 西暦 1965年	
従業員数 (うち女子 4人) (全従業員数) (65人)		資本金 3,000万円 労働組合 有・無	
(年商額など最近の業績) 前年度年商約2億、田 都内に2ヶ所事業所			
加入保険 (雇用)・( ) 退職金制度 有 ( ) 定年制 (有) (6)		福利厚生等 住宅 有 単身者用 有 床面積 毎月	
確認事項 ・退職自衛官の採用に関する ・採用希望期限 ・採用を希望する者の自衛官 ・試用期間 ・その他 特許		備考 予備自衛官等希望者の採用(採)を入れていただくことも可能で	

**賃金形態**

- 月給制: 月額が決められ、欠勤しても賃金を控除しない。
- 日給制: 日額を決めて、勤務日数に応じて支給
- 日給月給: 月額が決められ、欠勤した場合は日割り計算で賃金を控除
- 時間給: 時間額を決めて、勤務時間数に応じて支給
- その他: 年俸制、週給制等

年間休日日数も記入して下さい。

**毎月の賃金(税込み)**

1. 基本給(a)  
最低額と最高額をそれぞれ記入します。
2. 定額的に支払われる手当(b)
3. 個人の状態に応じて支払われる賃金例. 皆勤手当・精勤手当・宿直手当等

固定残業代を採用する場合、名称及び労働時間数(固定残業時間数)と金額を記入してください。

「年俸」として、1年分の給与額を定めている場合、その額を記入してください。

自衛隊退職時の階級について、特に希望がある場合、その範囲を記入してください。

その他として、昇進制度、将来性、福利厚生関係等を記入して下さい。

予備自衛官等希望者の採用をご検討いただける場合には、レ点をご記入してください。

添付の確認事項を参照して記入してください。

業 時 間	休 日 後 時 分 まで	替 制 (3 時 分 ~ 時)	無	雇 用 期 間	定 め 有 年 月 年 月	定 め 無
休 週 休 2 日	日 曜 日 祝 日 其 他 ( )	年 間 休 日 数 (129)	日	時 間 外 (月 平 均 時 間)	有 無	無
賃 金 形 態	年俸制・月給制・日給制・日給月給・時間給 その他( )					
賃 金 支 払	毎 月 25	日	其 他	賃 金 締 切 日	毎 月	日
毎 月 の 賃 金 ( 税 込 み )	a 基本給<月額で表記> (54) 歳 (56) 歳 定期的に 20,000 円 ~ 350,000 円 b 手当 管理職手当 30,000 円 手当 住宅手当 20,000 円 手当 手当 (固定残業代: 時間分) 円 a+b 350,000 円 ~ 400,000 円 付記事項: 固定残業代を採用する場合、固定残業代相当時間を超える時間外労働分は追加で支給					
個 人 の 状 態 に 応 じ て 支 払 わ れ る 賃 金	手 当 円	家 族 手 当 円	手 当 円	配 偶 者 20,000	手 当 円	子 供 5,000
時 間 外 手 当	60,000 円まで・定額 ( ) 円 年度実績) 年 5,000 円 ~ 7,000 円 回 (年 4.4 月分又は 万円)					
年 俸 制 の 場 合 の 金 額	万円					
加 入 保 険	雇用・労 健康・厚生・退職金共済・財形					
退 職 金 制 度	有 (最低 年勤続)・無 通学 可・否					
定 年 制	有 (60 歳) 再雇用又は勤務延長 有 (65 歳)・無					
住 宅	单身者用 有 (入居可)・無 世帯者用 有 (入居可・不可)・無 床面積 m <sup>2</sup> 床面積 m <sup>2</sup> 毎月費用 円 毎月費用 円					
確 認 事 項	退職自衛官の採用に関する確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> (確認した場合はレ点を入れてください)					
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	佐官~尉官					
試 用 期 間						
其 他	特約保養施設有					
予 備 自 衛 官 等 希 望 者 の 採 用 を ご 検 討 い た だ け る 場 合 に は レ 点 を ご 入 力 し て 下 さ い。	<input checked="" type="checkbox"/> 即応予備自衛官 <input checked="" type="checkbox"/> 予備自衛官					