**登 録 票 【 求 人 企 業 】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所在地 | 〒 |
| 事業所名 |  |
| ホームページ |  |
| 担 当 者 | 役 職 |  | ＴＥＬ |  |
| 氏 名 |  | ＦＡＸ |  |
| Eメール |  |
| 創業年月日 | 年 月 日 | 資 本 金 |  | 生産・販売高（年） |  |
| 従業員数（事業所） |  | 従業員数（企業全体） |  |
| 会社概要 |  |
| 事業所の業務内容 |  |
| 求人対象 | Ｕ・Ｉターン希望者 （ 高度人材該当 高度人材非該当 学生 ） | 採用人数 | 人 |
| 職務内容 | （雇入れ直後） | （変更の範囲） |
| 雇用形態 | □正社員　　□契約社員ほか |
| 雇用期間 | 期間の定め→□なし　□あり［　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　］契約の更新→□なし　□あり［　　　　　　　　　　　　　　　　　により判断する］更新上限　→□なし　□あり［通算契約期間の上限　　年／更新回数の上限　　　回］ |
| 試用期間 | □定めなし　□定めあり　（期間：　　　　　　　　条件変更：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 就業場所 | □ 村山地域 □ 最上地域 □ 置賜地域 □ 庄内地域 □ その他（県外等） |
| 　 | 市町村名 | （雇入れ直後）　　　　　　　　　　　　　　　（変更の範囲） |
| 必要な経験等 |  |
| 必要な免許・資格等 |  |
| 年 齢 | □ 不問　　　　　　　　　　　　□ 制限あり（ 歳 ～ 歳 ）年齢制限を設ける理由・雇用対策法施行規則第１条の３第１項の該当番号（ ）・年齢制限を設ける具体的な理由〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕※ 年齢制限をする場合は、その理由が雇用対策法施行規則第１条の３第１項のどれに該当するか選択し、記入してください。またその具体的な理由について記入してください。 |
| 屋内の受動喫煙対策 | * あり（禁煙）　　　□あり（喫煙室設置）　　　□なし（喫煙可）
* その他　　　　　　その他の内容や具体内容を記載⇒（　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 就業時間 | 時 分　～ 時 分 | 休憩時間 |  |
| 休 日 |  | 時間外労働 | 　　　　　　　　　　（月平均　　　時間） |
| 賃金形態 | □ 月給 □ 日給月給 □ 日給 □ 時給 □ 年俸制 □ その他 |
| 基本給（月額） |  | 定期的に支払われる手当 | □通勤 □住宅 □家族 □その他 |
| 賃金締切日 |  | 賃金支払日 |  |
| 昇 給 |  | 賞 与 |  |
| 保険加入 | □ 雇用保険 □ 労災保険 □ 健康保険 □ 厚生年金 □ その他 |
| 福利厚生の内容 |  |
| 求人に関する特記事項 |  |

● 「やまがた２１人財バンク」の情報提供希望の有無について、○をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 「やまがた２１人財バンク」の情報提供（チラシ） | （ 希望する ・ 希望しない ） |

※「やまがた２１人財バンク」は、山形県が運営する職業紹介事業です。同ホームページより、直接、求人登録が可能です。