

# 特定技能求人票

No. \_\_\_\_\_

企業	(ふりがな) 氏名又は名称		(ふりがな) 代表者の氏名	
	所在地			
	TEL		FAX	
	主な事業内容			

求人要件	職種			
	就労場所			
	主な作業内容			
	求人数	男:人	女:人	
	契約期間			
	必要な資格・免許等			
	その他希望・要望			

処遇待遇条件等	賃金（概算）	給料		(時給：～)
		税金		
		社会保険料等		
		住宅費		
		水道光熱費		実費約 ～
		その他手当	皆勤	
			現場	
			その他	
		手取額		
		賞与		
	昇給			
	就業時間	就業時間		～
		休息時間		
		平均残業時間/日		
		年間休日日数		
		年間労働時間		
		その他		

特記事項		面接式	<input type="checkbox"/> 直接面接 <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 書類選考
		面接予定日	
		入社予定日	
		求人票作成日	

☐ 本求人に関して、以下の登録支援機関に支援業務を依頼します。

支援機関	(ふりがな) 氏名又は名称		登録番号	
	住所			
	電話番号			
	担当者			