

太枠内の空欄に必要事項を記入のうえ、該当する□に✓印を記入してください。

事業所の概要	ふりがな	かぶ こうや		所在地	〒648-0211 和歌山県伊都郡高野町 大字高野山〇〇番地		
	事業所名	(株) 高野			従業員数	20人	
	事業内容	食品小売業			採用担当者	高野 太郎	
	採用担当者 連絡先	部署名	総務課		TEL	0736-56-〇〇〇〇	
FAX				E-mail	〇〇〇〇@△△△△.co.jp		
H P					http://www〇△□.co.jp		
求人の内容	職種	事務職 (会計事務)		求人数	2人		
	年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 制限有 (歳～ 歳)	就業場所	所在地と同じ		
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規	<input type="checkbox"/> 非正規 ()	雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> その他()		
	仕事の内容	パソコンを操作しての伝票処理、会計データ入力などの経理事務全般を行う業務					
	必要条件	技術・経験・免許・学歴など パソコン操作 (Excel 等)、普通自動車運転免許					
	補足事項	簿記に関する知識 (日商簿記2級程度) が必要です。					
勤務条件	給与	<input checked="" type="checkbox"/> 月給	<input type="checkbox"/> 日給	<input type="checkbox"/> 時給	<input type="checkbox"/> その他	150,000円 ~ 200,000円	
	通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費	<input checked="" type="checkbox"/> 上限 (月10,000円)	<input type="checkbox"/> 定額 (月 円)	<input type="checkbox"/> 無		
	賞与	年 2回 ・ 計 2ヶ月分 (前年度実績)					
	昇給	ベースアップの前年度実績 3,000円/月～ 円/月又は %～ %					
	勤務時間	交替制	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	休憩時間	60分	
		①	9時00分～18時00分		変形労働時間制	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
		②	時 分～ 時 分		残業	月平均 10時間	
	休日	曜日	土・日曜日・その他 (祝日・年末年始)			年間休日数	120日
週休二日制		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 完全	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 無		
加入保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用	<input type="checkbox"/> 労災	<input type="checkbox"/> 健康	<input type="checkbox"/> 厚生	<input type="checkbox"/> その他 ()		
補足事項	試験運用期間あり (3ヶ月、勤務条件同じ)						
選考	方法	<input type="checkbox"/> 筆記	<input checked="" type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> 書類選考	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	日時	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 別途通知	<input checked="" type="checkbox"/>	9月 1日以降随時		
	場所	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所所在地	<input type="checkbox"/> その他 ()	採否決定	<input type="checkbox"/> 即決		
	必要書類等	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書	<input type="checkbox"/> その他 ()	採否決定	<input checked="" type="checkbox"/> 5日後		
	補足事項	選考結果通知は、電話にていたします。					
求人登録番号			紹介期限				

注) この求人登録票による紹介期限は、原則、受付した月を1ヶ月目とし6ヶ月目の末日までです。