**おしごとトライアル求人申込シート（求人内容を詳細に記入してください）**

・おしごとトライアルのインターンシップ期間1カ月（30日）間の求人情報を入力してください。

・複数の職種を募集する場合は、職種ごとに記入してください。

・おしごとトライアルのインターンシップで雇用した方を、引き続き雇用をする場合は、インターンシップ後の労働条件の明示をお願いします。

**1.企業情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | |
|  | | | |
| 所 在 地 | 〒　　- | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 設立年 | 年 | | 資本金 |  |
| 業種 | | 事業内容 | | |
|  | |  | | |
| 企業情報 | 従業員数　　　　　人（うちパート　　　人）（うち女性　　　　人）  就業場所　　　　　人（うちパート　　　人）（うち女性　　　　人） | | | |
| 会社の  特色・社風 |  | | | |
| 企業ＨＰ |  | | | |

**2.勤務条件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　種 | | 仕事内容 |
|  | |  |
| 募集人数 | | 人 |
| 雇用形態 | パート・アルバイト | |
| 就業場所 | 屋内の受動喫煙対策　あり(　　　　　　　　　　　　　　　　　)　なし | |
| 最 寄 駅 | 駅からの所要時間（　　　分） | |
| 必要な免許・資格・経験等 | | |
|  | | |

**3.賃金・手当**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時給 | 円 | | |
| 通勤手当 |  | | |
| 賃金締切日 |  | 賃金支払日 |  |
| 加入保険 | 雇用　　労災　　公災　　健康　　厚生　　財形  その他（　　　　　　　　　　　） | | |

**4.労働時間**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就業時間 | ～  　　　　　　　　　　　～  ～ | | |
| 休憩時間 | 分 | 時間外労働時間 |  |
| 勤務日 |  | | |
| 休日等 |  | | |
| その他 |  | | |

お問合せ先：株式会社アイシーエル　おしごとトライアル事務局　TEL：075(708)7886

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **【**事務局欄】 | 受付日 | **/** | 処理日 | **/** |