|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 無料職業紹介事業所 | | |  |  |  |  |  |  |
| 中小企業絆交流協同組合　殿 | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **技能実習生求人申込書** | | | | | | | | |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | TEL |  | |  |
|  | | | |  |
| FAX |  | |  |
|  |
| 代表者名（役職） | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | 担当者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
|  | | | |  | |  |
|  |
| 所在地 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  |
| 実習場所 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  |
| 受入職種名 | |  | | 受入作業名 | |  | | |  |
|  |
| 求人数 | | 男　（　　人）　　女　（　　人） | | | 年齢 | 歳　～　　歳まで | | |  |
| 計　　　人 | | | 婚姻関係 | ☐　未婚　　☐　既婚　　☐　不問 | | |  |
| 学歴 | | ☐　中卒　☐　高卒　☐　大卒　☐　不問 | | | 経験職種 | ☐　有　　　 ☐　無　 　 ☐　不問 | | |  |
| 身長 | | cm以上 | | 体重 | Kg以上 | | 視力 | 以上 |  |
| 国籍 | | ☐　ベトナム　☐　フィリピン　☐　インドネシア　　☐　その他（） | | | | | | |  |
| 選定方法 | | ☐　　組合と同行し面接　　 ☐　　組合に委託　　 ☐　　スカイプ面接　　☐　書類選考 | | | | | | |  |
| その他要望事項 | |  | | | | | | |  |
|  |
| 受入企業条件表 | | | | | | | | |  |
|  |
| 講習手当　　　　　　　　　　　　　　（生活補助金） | | 円（入国後1ヶ月の講習期間のみ） | | | | | | |  |
|  |
| 実習生基本給　　　　　　　　　　（最適賃金以上厳守） | | ☐　月給制　　円　（時給　　円） | | ☐　日給制　　円　　　　　　　　　　　　　　　（時給　　　　円） | | | ☐　時給制　　円　　　　　　　　　（月給概算　　円） | |  |
|  |
| 寮費 | | 円 | | 水道光熱費 | | ☐　　実費　　　　　　（ 円） | | |  |
| ☐　　定額　　　　　　（ 円） | | |  |
| 社会保険の加入状況 | | ☐　健康保険　　☐　厚生年金 | | | 社会保険 | | ☐　円 | |  |
| ☐　国民健康保険　　☐　国民年金 | | | 厚生年金 | | 円 | |  |
| ☐　その他　　　（ ） | | | 雇用保険 | | 円 | |  |
| 労働保険の適用 | | ☐　労災保険　☐　雇用保険 | | |  | |  | |  |
| 税金 | | ☐　所得税　　　　　　　　円 | | その他の控除 | | 項目：　　 円 | | |  |
| 控除額（概算） | | 円 | | 手取額（概算） | | 円 | | |  |
| 残業代（単価） | | 円/時間 | | 残業時間 | | 約　　時間/月 | | |  |
| 給料締日 | | 毎月 日締め | | 支払日 | | 当　・　翌月 　日  （　☐　現金　☐　振込み） | | |  |
| 就労時間 | | 時　　分～ 　時　　分 | | | 休憩時間 | | 分 | |  |
| 一日実働時間 | | 時間　　分 | | | 年間労働日数 | | 日 | |  |
| 年間労働時間 | | 時間　 　 分 | | | 年間休日 | | 日 | |  |
| 企業カレンダー | |  | | | 休　　　　日 | | 土・日・祝祭日・年末年始・GW | |  |
| その他特記事項 | |  | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和　　　　　　　年 　　　月 　　　日 | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 求人者 | | 住　　所 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 事業所名 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 代表者名 |  |  |  | ㊞ |  |
|  |  |  |  | TEL | |  |  |  |  |