|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 事業所名 | | | | TEL | 事業所名 | |  |
| 事業所名 | | | |  |
| FAX | 事業所名 | |  |
|  |
| 代表者名（役職） | | ﾌﾘｶﾞﾅ 事業所名 | | | | 担当者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ 事業所名 | |  |
| 事業所名 | | | | 事業所名 | |  |
|  |
| 所在地 | | ﾌﾘｶﾞﾅ 事業所名 | | | | | | |  |
| 事業所名 | | | | | | |  |
|  |
| 実習場所 | | ﾌﾘｶﾞﾅ 事業所名 | | | | | | |  |
| 事業所名 | | | | | | |  |
|  |
| 受入職種名 | | 事業所名 | | 受入作業名 | | 事業所名 | | |  |
|  |
| 求人数 | | 男　（　事業所名　人）　　女　（　事業所名　人） | | | 年齢 | 事業所名　歳　～　事業所名　歳まで | | |  |
| 計　事業所名　　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 | | 事業所名　　cm以上 | | 体重 | 事業所名　　　Kg以上 | | 視力 | 事業所名　以上 |  |
| 国籍 | | ☑　ベトナム　☑　フィリピン　☑　インドネシア　　☑　その他（事業所名） | | | | | | |  |
| 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 | | 事業所名 | | | | | | |  |
|  |
| 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　事業所名　円　（時給　事業所名　円） | | ☑　日給制　事業所名　円　　　　　　　　　　　　　　　（時給　　事業所名　　円） | | | ☐　時給制　　円　　　　　　　　　（月給概算　事業所名　円） | |  |
|  |
| 寮費 | | 事業所名　円 | | 水道光熱費 | | ☑　　実費　　　　　　（ 事業所名 円） | | |  |
| ☑　　定額　　　　　　（ 事業所名 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 | | 事業所名　円 | |  |
| ☐　その他　　　（ ） | | | 雇用保険 | | 事業所名 円 | |  |
| 労働保険の適用 | | ☐　労災保険　☑　雇用保険 | | |  | | 事業所名 | |  |
| 税金 | | ☑　所得税　　　　　　　　円 | | その他の控除 | | 項目：　事業所名　 円 | | |  |
| 控除額（概算） | | 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | 手取額（概算） | | 事業所名　 円 | | |  |
| 残業代（単価） | | 事業所名 円/時間 | | 残業時間 | | 約　事業所名　時間/月 | | |  |
| 給料締日 | | 毎月 事業所名 日締め | | 支払日 | | 当　・　翌月 事業所名　日  （　☑　現金　☑　振込み） | | |  |
| 就労時間 | | 事業所名　時　事業所名　分～ 事業所名　時　事業所名　分 | | | 休憩時間 | | 事業所名　分 | |  |
| 一日実働時間 | | 事業所名 時間　事業所名　分 | | | 年間労働日数 | | 事業所名　日 | |  |
| 年間労働時間 | | 事業所名 時間　 事業所名　 分 | | | 年間休日 | | 事業所名　日 | |  |
| 企業カレンダー | | 事業所名 | | | 休　　　　日 | | 土・日・祝祭日・年末年始・GW | |  |
| その他特記事項 | | 事業所名 | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和　　　25　年 11　月 13　日 | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 求人者 | | 住　　所 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 事業所名 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 代表者名 |  |  |  | ㊞ |  |
|  |  |  |  | TEL 029-9960-470 | |  |  |  |  |