

技能実習生求人申込書

事業所名	フリガナ 事業所名	TEL	事業所名
	事業所名	FAX	事業所名
代表者名（役職）	フリガナ 事業所名	担当者名	フリガナ 事業所名
	事業所名		事業所名
所在地	フリガナ 事業所名 事業所名		
実習場所	フリガナ 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	事業所名 人） 女（ 事業所名	年齢	事業所名 歳 ～ 事業所名 歳まで
	計 事業所名 人	婚姻関係	<input checked="" type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 既婚 <input checked="" type="checkbox"/> 不問
学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 中卒 <input checked="" type="checkbox"/> 高卒 <input checked="" type="checkbox"/> 大卒 <input checked="" type="checkbox"/> 不問	経験職種	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 不問
身長	事業所名 cm	体重	事業所名 Kg以上 視力 事業所名 以上
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> ベトナム <input checked="" type="checkbox"/> フィリピン <input checked="" type="checkbox"/> インドネシア <input checked="" type="checkbox"/> その他（事業所名）		
選定方法	<input checked="" type="checkbox"/> 組合と同行し面接 <input checked="" type="checkbox"/> 組合に委託 <input checked="" type="checkbox"/> スカイプ面接 <input checked="" type="checkbox"/> 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	円（入国後1ヶ月の講習期間のみ）		
実習生活補助金（最適賃金以上厳守）	<input checked="" type="checkbox"/> 月給制 事業所名 円（時給 事業所名 円）	<input checked="" type="checkbox"/> 日給制 事業所名 円（時給 事業所名 円）	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 実費（事業所名 円） <input checked="" type="checkbox"/> 定額（事業所名 円）
社会保険の加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金	社会保険	<input checked="" type="checkbox"/> 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 国民年金	厚生年金	事業所名 円
労働保険の適用	<input type="checkbox"/> その他（ ）	雇用保険	事業所名 円
	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険		事業所名
税金	<input checked="" type="checkbox"/> 所得税	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 当 月 事業所名 日 (<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input checked="" type="checkbox"/> 振込み)
給料締日	毎月 事業所名 日締め	支払日	事業所名 分
就労時間	名 時 事業所名 分 ～ 事業所名 時 事業所	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