

特 定 技 能 求 人 票

No. _____

企 業	(ふりがな) 氏名又は名称	1daadfadfadf 株式会社安楽亭	(ふりがな) 代表者の氏名	2adfasdfasdfads 3adfadsfadsfadf
	所在地	埼玉県さいたま市中央区上落合2丁目3-5 アルーサ北与野A館 B館4階		
	TEL	048-8590-555	FAX	444455555
	主な事業内容	afdafadf		

求 人 要 件	職種	22adfadfa		
	就労場所	adfadf		
	主な作業内容	fadf		
	求人数	男:1人		女:2人
	契約期間	fadf		
	必要な資格・免許等	da		
	その他希望・要望	adf		

処 遇 待 遇 条 件 等	賃 金 (概 算)	給料		adf (時給: adf ~)	
		税金		adf	
		社会保険料等		adf	
		住宅費		f	
		水道光熱費		実費約 adf ~	
		その他手当	皆勤	a	
			現場	adf	
			その他	a	
		手取額		da	
		賞与		adf	
		昇給		adf	
	就 業 時 間	就業時間		a ~ fadf	
		休息时间		fafdfdfadf	
		平均残業時間/日		a	
		年間休日日数		a	
		年間労働時間		adf	
		その他		dfadf	

特 記 事 項	dfadfadfadfadfadf	面接式	<input checked="" type="checkbox"/> 直接面接 <input checked="" type="checkbox"/> Zoom <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考
		面接予定日	adfadfadfadf
		入社予定日	a
		求人票作成日	adfadf

☐ 本求人に関して、以下の登録支援機関に支援業務を依頼します。

支 援 機 関	(ふりがな) 氏名又は名称	a 株式会社AlphaCep	登録番号	adf
	住所	千葉県鎌ケ谷市北中沢1-18-22スカラビル3F		
	電話番号	047-4022-022		
	担当者	大越 花蓮		