

# 特定技能求人票

No. \_\_\_\_\_

|    |                  |                  |                  |      |
|----|------------------|------------------|------------------|------|
| 企業 | (ふりがな)<br>氏名又は名称 | 住協建設株式会社         | (ふりがな)<br>代表者の氏名 | 安永久人 |
|    | 所在地              | 埼玉県狭山市狭山台4-27-38 |                  |      |
|    | TEL              |                  | FAX              |      |
|    | 主な事業内容           | 建設施工管理経験         |                  |      |

|      |           |     |     |  |
|------|-----------|-----|-----|--|
| 求人要件 | 職種        |     |     |  |
|      | 就労場所      |     |     |  |
|      | 主な作業内容    |     |     |  |
|      | 求人数       | 男:人 | 女:人 |  |
|      | 契約期間      |     |     |  |
|      | 必要な資格・免許等 |     |     |  |
|      | その他希望・要望  |     |     |  |

|         |        |          |     |        |
|---------|--------|----------|-----|--------|
| 処遇待遇条件等 | 賃金（概算） | 給料       |     | (時給：～) |
|         |        | 税金       |     |        |
|         |        | 社会保険料等   |     |        |
|         |        | 住宅費      |     |        |
|         |        | 水道光熱費    |     | 実費約 ～  |
|         |        | その他手当    | 皆勤  |        |
|         |        |          | 現場  |        |
|         |        |          | その他 |        |
|         |        | 手取額      |     |        |
|         |        | 賞与       |     |        |
|         | 昇給     |          |     |        |
|         | 就業時間   | 就業時間     |     | ～      |
|         |        | 休息時間     |     |        |
|         |        | 平均残業時間/日 |     |        |
|         |        | 年間休日日数   |     |        |
|         |        | 年間労働時間   |     |        |
|         |        | その他      |     |        |

|      |  |        |   |
|------|--|--------|---|
| 特記事項 |  | 面接式    | <input type="checkbox"/> 直接面接 <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 書類選考 |
|      |  | 面接予定日  |   |
|      |  | 入社予定日  |   |
|      |  | 求人票作成日 |   |

☐ 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)<br>氏名又は名称 | 株式会社AlphaCep             | 登録番号 |  |
|      | 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                    |      |  |