

特定技能求人票

No. _____

企業	(ふりがな) 氏名又は名称	(ふりがな) 氏名又は名称	(ふりがな) 代表者の氏名	(ふりがな) 代表者の氏名
	所在地	住		
	TEL	T	FAX	FAX
	主な事業内容	主な事業内容		

求人要件	職種	受入職種
	就労場所	就労場所
	主な作業内容	作業内容
	求人件数	男:男人
	契約期間	約期間
	必要な資格・免許等	な資格・免許
	その他希望・要望	他希望・

待遇待遇条件等	賃金(概算)	給料	給料	(時給:給料 ~)
		税金	税金	
		社会保険料等	社会保険料等	
		住宅費	住宅費	
		水道光熱費	実費約	光熱費(実費) ~
		その他手当て	皆勤	の他手当て1
			現場	の他手当て2
			その他	の他手当て3
		手取額	手取額	
		賞与	賞与	
		昇給	昇給	
	就業時間	就業時間	開始時間	~ 終了時間
		休息時間	休憩時間	
		平均残業時間/日	休憩時間	
		年間休日日数	休日日数	
		年間労働時間	労働時間	
		その他	その他	

特記事項	特記事項	面接式	<input checked="" type="checkbox"/> 直接面接 Zoom 書類選考
		面接予定日	面接予定日
		入社予定日	入社予定日
		求人票作成日	2025-06-12

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	(ふりがな) 氏名又は名称	登録番号	登録番号
	住所	住所		
	電話番号	321321		
	担当者	担当者		