

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		
	求人数	男: 男人	女: 女人	
	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・		

処遇待遇条件等	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	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
		休憩時間		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		