

京都府中小企業団体中央会 殿

受付番号
H24－ C

(1/2)

提出日:平成 年 月 日

受付日:平成 年 月 日

※ 項目	項目名	募集・記入要件	
※	企業名		社印
※	企業名（カナ）		
※	本社住所	〒 -	
※	資本金・従業員数	千円 人	
※	企業ホームページ・URL	http://	
※	業種・事業内容 （可能な限り詳細に）	リンクHP(URL)がある場合 ⇒ http://	
※	自社のPR・キャッチフレーズ	リンクHP(URL)がある場合 ⇒ http://	
※	担当部署連絡先	Tel. Fax. (担当部署) (担当者名)	
※	担当部署(者)メール・アドレス	@	

(※印は必須項目です)

貴社の
ID番号

パスワード

(ID及びパスワードは記入不要です)

(* 印は必須項目です)

(2 / 2)

項目名		募集・記入要件	
※	募集・雇用・労働条件	求人目的 ※30文字まで	
		募集職種	1. 技術・製品開発 2. 製造関連・生産管理 3. 企画・戦略立案 4. その他
		役 職	1. 管理職 2. 担当・実務職 3. アドバイザー・相談役 4. その他
		雇用形態	1. 正社員（常勤） 2. 契約社員（常勤 / 非常勤） 3. その他・相談可
		就業形態	1. 常勤 2. 非常勤 3. どちらでも可 4. 相談
		年 齢	1. 不問 2. () 歳まで 3. その他 ()
		就業場所	1. 京都市 区 2. 京都府 市 3. その他 ()
		最寄り駅	() 駅 徒歩 / バス 分 (自家用車通勤 可 ・ 不可)
		担当予定 業務分野	1. 技術・研究開発 (①機械関連 ②電気・電子関連 ③半導体関連 ④その他 ()) 2. 製造・生産管理 (①機械関連 ②電気・電子関連 ③半導体関連 ④その他 ()) 3. 購買・資材管理 4. 海外展開・国際化 5. その他 ()
		雇用期間	1. アリ () ~ 2. ナシ 3. 相談
		試用期間	1. アリ (1ヶ月 3ヶ月 6ヶ月) 2. ナシ 3. 相談
		試用中の条件	
		残業の有無	1. アリ () 2. ナシ 3. 相談
		※	就業 賃金規則
2. 非常勤 平日 時 分 ~ 時 分 (休憩 分) / 週 日			
3. 相談 平日 時 分 ~ 時 分 (休憩 分)			
休日休暇	日曜 祝日 土曜 その他 () 年末年始 (年間休日 日)		
有給休暇	1. 初年度 (アリ ナシ) 日、 2. 以後 ()		
給与	1. 日給制 2. 月給制 3. 年棒制 4. 相談		
賃金	年収 : 万円 ~ 万円		
賃金締/支払日	毎月 日締め 日払い (現金払い 銀行振込)		
通勤手当	1. アリ () 2. ナシ		
賞与	1. アリ () 2. ナシ		
昇給	1. アリ () 2. ナシ		
退職金	1. アリ () 2. ナシ		
加入保険	1. アリ () 2. ナシ		
宿舍・社宅	1. アリ () 2. ナシ		
こんな人を 探しています (200字以内)			
その他コメント 連絡・特記事項			

※お預かりした情報は、本事業に係るご連絡及び本事業の目的にのみ使用いたします。