

牛久市商工会ホームページ 求人情報掲載申込書

◎FAX または申込みフォームからお申込みください。

牛久市商工会 FAX 029-872-1991

【申込日：令和 年 月 日】



申込フォーム
QRコード

記入例

複数の職種を募集する場合、雇用形態によって内容が異なる等の場合は、コピーして複数枚ご提出ください。

会員事業所名	〇〇〇〇株式会社
メールアドレス	×××××@.....ne.jp
所在地	牛久市中央〇-〇-〇
勤務地 (所在地と異なる場合記載)	牛久市栄町〇-〇-〇
電話・FAX 担当者名	TEL 029-872-..... FAX 029-872-..... 担当者名 〇〇〇〇
募集職種（裏面参照）	【 ① 】 ←裏面を参照し番号を記載してください
具体的な仕事内容	調理場補助
雇用形態（何れか一つ）	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> その他
就業時間	(1) 6:00 ~ 9:00 (2) 9:00 ~ 18:00 (3) 17:00 ~ 21:00 (4) 21:00 ~ 2:00 <input type="checkbox"/> 短時間勤務可
賃金（何れか一つ）	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 (850円~1,150円)
賞与	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
休日（何れか一つ）	<input type="checkbox"/> 週休2日制 <input checked="" type="checkbox"/> 自社カレンダーによる <input type="checkbox"/> シフト制
社会保険加入	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
マイカー通勤	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
手当（複数選択可）	<input checked="" type="checkbox"/> 通勤手当 <input checked="" type="checkbox"/> 役職手当 <input checked="" type="checkbox"/> 資格手当 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養・家族手当 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅手当 <input checked="" type="checkbox"/> その他手当（皆勤手当・出産手当）
応募に必要な学歴	<input type="checkbox"/> 大卒以上 <input checked="" type="checkbox"/> 高卒以上 <input type="checkbox"/> 不問
必要な経験	<input type="checkbox"/> 未経験者歓迎 <input checked="" type="checkbox"/> 必要（3年以上の実務経験）
必要な免許・資格	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（調理師免許）
募集人材	・明るく笑顔で接客が出来る方・真面目に根気よく働ける方 等々 ※性別や年齢による制限は記載できません。
備考 ※詳細な内容を追記したい場合はここに記入	・社会保険加入（加入には条件あり） ・3年以上の実務経験未達の場合、要相談。
採用情報用画像	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
同意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 別紙案内の『掲載に関する注意』に同意の上、求人情報掲載を希望します。