**求　人　情　報**

 平成　　年　　月　　日　現在

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所名 |  |
| 種　別 |  |
| 所在地 |  |
|  |
| 募集職種 |  | 募集人数 | 人　　　　　　　　　　　 |
| 必要な免許・資格 |  |
| 仕事内容 |  |
| 雇用形態 |  |
| 就業時間 |  |
| 休　日 |  |
| 基本給 | 月給 ・ 日給 ・ 時給　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 諸手当 |  |
| 加入保険 | 雇用保険 ・ 労災保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金 |
| 賞　与 | 有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　無 |
| 退職金 | 有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　無 |
|  |
| 施設・事業所からのメッセージ |  |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名：TEL： |