

# 求人票

送り先; 掛川市役所産業労働政策課 内職相談室 FAX 0537-21-1212

※太枠の中をご記入ください。求人内容を変更した際は速やかにご連絡ください。

求人者	ふりがな				設立	明・大・昭・平	年		
	事業所名				従業員数	人  (うち内職者 人)			
	所在地	〒 -							
	代表者名				担当者・連絡先				
	事業内容				所属				
地図				氏名					
				電話	( )				
				FAX	( )				
				休日					
ホームページ									
求人者の条件	作業内容				求人数				
		大きさ (大・中・小)			紹介期限				
	賃金	単位	円	1時間あたり	日収	不良品に関する取扱		弁償 手直 工賃 不問 差引	
	支払日	締切日	日			納期			
		支払日	日 (振込 現金)			技術習得の要否	要( ) 不要		
	1日の作業時間	特になし・ 時間以上			集配方法	事業所 自己 その他( )			
	年齢	なし・ 歳 ~ 歳			集配の場合は地域				
	必要器具								
	貸出	有 無			家内労働手帳交付	有 無			
	その他条件 (ペット・住居等に関する条件)								
	パートの募集	有・無							
センター記入	受付番号	受付年月日		地域名					