

(第2号様式)

茅ヶ崎市キャリアバンク求人情報登録申請書

年 月 日

茅ヶ崎市退職者キャリアバンク事業実施要領第4条第2項の規定に基づき、次のとおり申請します。

【法人の概要】										
法人の名称										
代表者の役職名										
代表者の氏名										
所在地	郵便番号				電話番号					
	住所									
事業内容										
役員数	役員	常勤	人	非常勤	人	職員数	常勤	人	非常勤	人
【求人内容】										
雇用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日									
役職名				役員任期	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日					
職務内容										
職種				その他の内容						
求める知識・経験等										
		※退職時(役職定年前)の役職について、希望があれば記入してください								
必要な資格・免許等										
勤務場所	郵便番号				電話番号					
	住所									
勤務形態	常勤・非常勤の別				非常勤の場合、1週当たりの勤務時間数		時間			
	変則勤務		交替制		土日祝日勤務		早番遅番勤務			
	勤務時間	①	時 分 ～ 時 分							
		②	時 分 ～ 時 分							
③		時 分 ～ 時 分								
給与等の条件	給料	月額	円		年額①	円				
	期末勤勉手当	月数	月		年額②	円				
	調整手当	月額	円		年額③	円				
	管理職手当	月額	円		年額④	円				
	年収見込(税込)(年額①～④の計)					円				
	採用時期にかかわらず、年間を通じて雇用した場合で記入	退職手当			支給基準					
通勤手当				住居手当			扶養手当			
その他手当				内 容						
健康保険				その他の内容						
年金				その他の内容						
雇用保険										
特記事項										
【法人担当者】										
担当者名										
担当者所属名										
担当者役職名										
連絡当先者	郵便番号				電話番号				F A X	
	住所									
	E-mail									