

求人申込書

求人情報										
(ふりがな)	仔モニカ				一言PR	大阪市中心にある 串カツま 毛店舗展開としておけい。				
事業所名	(株) 一門会				職種	飲食業				
仕事の内容	串カツ店の店内作業 1. 調理補助、厨房内作業 ・オーダー、食材、備品補充 食器洗い、清掃 2. 串刺し、在庫管理 3. 接客 4. 開店、閉店作業				学歴	<input checked="" type="checkbox"/> 不問				
					必要な経験等	<input checked="" type="checkbox"/> 不問				
					必要な免許・資格等	<input checked="" type="checkbox"/> 不問				
					日本語能力	日本語能力試験 () 以上 / () 以上		日本語以外		
雇用形態	雇用期間									
(該当する項目に○) 1.正社員 2.アルバイト 3.インターンシップ 4.その他	(該当する項目に○) 1.雇用期間の定めなし 2.雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) 3.雇用期間の定めあり(4ヶ月未満) 4.日雇い				年 月 日 ~ 年 月 日		又は か月			
就業場所 ※就業場所の所在地及び事業所名(支店名等)を記入						転勤の可能性	○あり / なし			
〒 難波 梅田、心斎橋 新世界 () 下車 徒歩 () 分						「あり」の場合、転勤範囲	大阪市内			
採用人数	年齢				契約更新の可能性 (該当する項目に○)		1.原則更新 2.条件ありの更新 3.なし			
人	歳以上 ~		歳以下		<input checked="" type="checkbox"/> 不問					
就業時間	1. 10時00分 ~ 16時00分		時間外労働	あり(月平均 時間) / なし		(該当する項目に○)				
	2. 12時00分 ~ 18時00分									
	3. 17時00分 ~ 23時00分		休憩時間	分		1.1ヶ月単位 2.1年単位 3.1週間単位 4.非定期的				
	又は 10時00分 ~ 21時00分の間の 6時間			就労時間に関する特記事項						
休日(○で囲む)			週休二日制(○で囲む)			休日、週休二日制が「3.その他」の場合				
月 火 水 木 金 土 日 祝 他			①毎週 3.その他 ②隔週 4.なし							
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数		年間休日数 (フルタイムの場合のみ記入)		週所定労働日数 (パートの場合のみ記入)						
日		日		週 日 ~ 日		□以上 □程度 □以内 (該当する項目にチェック)				
従業員数	企業全体		就業場所		うち女性		うちパート			
	人		人		人		人			
加入保険等 (該当する項目に○)	雇用	労災	公災	健康	厚生	財形	企業年金	退職金制度	「あり」の場合	退職金共済
								あり / なし	勤続 年以上	
定年制			再雇用			勤務延長				
あり / なし		「あり」の場合 □一律 歳		あり / なし		「あり」の場合 歳まで		あり / なし		「あり」の場合 歳まで

裏面もご記入ください。

求人申込書

(ふりがな)				入居可能住宅 (該当する項目に○)	1.単身用住宅あり 2.世帯用住宅あり 3.入居可能住宅なし			
事業所名				入居可能住宅に関する特記事項				
賃金形態 (該当する項目に○)	1.月給	2.日給	3.時給			4.年俸	5.その他	
	910 円～		1000 円					
定期的に 支払われる手当	手当	円～	円			円	円	
	手当	円～	円	円	円			
	手当	円～	円	円	円			
賞金締切日	毎月 未 日	賞金支払日	毎月 10 日	<input type="checkbox"/> 当月	<input checked="" type="checkbox"/> 翌月			
通勤手当	1.あり 2.なし	通勤手当「あり」の場合			月平均労働日数 (フルタイムの場合)	日		
		<input type="checkbox"/> 一定額 <input checked="" type="checkbox"/> 上限あり	<input type="checkbox"/> 月額	<input checked="" type="checkbox"/> 日額			500 円	
昇給	1.あり 2.なし	ベースアップ込みの前年度実績 (フルタイムの場合は月あたり、パートタイムの場合は時間あたり)						
		円～	円	又は	%～	%		
賞与	1.あり 2.なし	(前年度実績)						
		年	回	計	ヶ月分	又は	円～	万円

選考			
選考方法	1.面接 2.書類選考 3.筆記試験	4.その他 ()	応募書類等
			1.履歴書 (写真貼付) 2.職務経歴書 3.その他 ()
選考日時	1.随時 2.実施日時 (年 月 日)	通知方法	1.郵送 2.電話 3.Eメール
	4.選考場所 5.その他 ()		
使用期間	1.あり 2.なし	使用期間「あり」の場合	
		期間	条件

担当者			
課係名/役職名			(ふりがな)
			なかのれ じゅんち
			氏名
			仲橋 俊治
電話番号	06-6636-1559	内線	求人条件にかかる特記事項
FAX			
Eメール	office2@kushikatu-daruma.com		備考

事務局使用欄

受付日		年		月		日		担当印	
登録完了		年		月		日		担当印	

関西留学生国際交流支援連絡会 事務局

〒530-0047 大阪市北区西天満2-8-5 西天満大治ビル2階 (株式会社プログレスト内)
 TEL: 06-6131-0215 FAX: 06-6131-0216
 E-mail: info@k-fis.jp