

様宛

伊勢原市 職員求人票入力シート

法人名	
募集事業所名 (事業者番号)	
サービス種類	

左記事業所について求人情報の掲載を希望される場合は、以下ご回答いただき、FAXにてご返送ください

【募集契約形態】 募集する契約形態をチェックしてください。

正社員 契約社員 パート、アルバイト ボランティア その他()

※契約形態により、下記【募集要項】の条件が異なる場合は本調査票をコピーしてお使いください。

【募集要項】記入例をご参考に必須項目すべてにご記入ください。

(※)は必須項目となります(記入漏れがある場合は公開ができないことがあります)。

文字数指定がある項目について文字数オーバーがあった場合は一部非掲載、もしくは内容を調整をさせていただくことがあります。

【記入例】

募集職種(※)		介護スタッフ
応募資格(※)		初任者研修(旧ヘルパー2級)以上
勤務地(※) 伊勢原市内の募集事業所所在地		〒123-4567 神奈川県伊勢原市〇〇町1-2-3
勤務地アクセス(※)		各線「日暮里」駅から徒歩3分
給与(※) 試用期間が発生し、条件が異なる場合は内容を明記してください		月給〇〇〇〇〇〇円～ (各種手当、処遇改善加算含む)
勤務時間(※)		(早番)7:00～15:00 (日勤)8:45～17:30 (遅番)11:30～20:00 (夜勤)17:20～翌9:15 ※シフト制
休日・休暇(※)		4週6休、夏季休暇3日
待遇(※) 試用期間が発生し、条件が異なる場合は内容を明記してください		昇給有(年1回)、賞与(年2回) 社会保険完備
連絡先/担当者名(※)		電話:03-1234-5678 採用担当 田中
E-mail		x x x x @〇〇〇.co.jp
ホームページ		https://www.〇〇〇〇.jp/
応募方法(※)		電話連絡の上、履歴書(写真貼付)持参
その他特記事項等 (30文字以内)		資格取得支援、研修制度あり
コメント (30文字程度まで)		施設見学(職場見学)歓迎! お気軽にお問い合わせください。

ご記入者名

ご記入日

【求人票の返送先】

トーテックアメニティ株式会社 〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 (新宿三井ビルディング17階)
電話:03-5657-3203(トーテック情報センター直通)

返送先 FAX:050-3156-0673 ※必ず(050)からおかけください。
つながりにくい場合 FAX:03-5909-8803

【求人掲載に関するお問い合わせ先】

(市担当)伊勢原市福介護保険課 電話0463-94-4722

※内容の修正、変更および掲載取り下げについては随時承りますので、トーテック情報センターまでご連絡ください。