

個人事業主の場合、事業所名の後に事業主名を記載して下さい。
 (例：〇〇建設(代表者△△))→職安法32条15施行規則24条7

事業所の所在地の都道府県名

電話 (06)-6632-3200

出張求人とは
 ・契約求人て事業所所在地への通勤時間が待ち時間、乗換時間を入れて2時間以上要する求人。
 ・通勤圏内でも宿舍が自社以外の求人。

通勤圏内→通勤時間2時間未満
 通勤圏外→通勤時間2時間以上
 ※通勤圏チャート図参照。

登録番号	センター記入欄	求人申込票		(出張用)	申込日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	FAX	(06)-6641-0297
事業所名	株式会社西成建設		所在地	大阪府		大阪市大正区 三軒家西〇丁目〇-〇		
元請事業所名	株式会社●●工業		現場住所	福島県福島市		種類	寄 宿 舎 施 設	◎ 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ()
現場住所	福島県福島市		種類	基地		名称	文化住宅	()
事業所内容	一般土工		住所	福島県福島市		電話	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (FAX)	
就業時間	8:00 ~ 17:00	休憩時間	60分	冷暖房	有(コイン式)	選考方法	電話面談の上採否決定	電話面談の上採否決定/面談の上採否決定
賃金(日額)	10000 円	早出	無	テレビ	各部屋	元請管理者・連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
宿 舎 費	3000 円	残業	有	浴場	有	工事名		
雇用期間	30日間	試用期間	無	健康診断	要	地元ハローワークへの募集		
賃金支払日	満期日	資金支払い場所	現地	雇用保険	有	・現住所が確認できる公的証明が必要。		
交通費	往復負担	現地への交通機関	新幹線	健康保険	有	準備物、必須資格等があれば記載して下さい。 準備物は絶対必要なのか貸し出しが可能なかを記載して下さい。		
送迎/本人負担/往復負担等	新今宮より	大阪環状線	大正 駅	労災保険	有	有の場合コイン式かどうかを記載して下さい。 有/シャワーのみ/なし なしの場合、銭湯までかかる時間を記載して下さい。		
食事自己負担の場合、但し書きに記載して下さい。 宿舎費、食費すべて無料の場合、「三食付寮費無料」と記載して下さい。	市 バス	〇〇 行き	〇〇 下車	厚生年金保険	無	最低週1回/4週間を通じて4日 社印又は作成者名を記載して下さい。 希望する求人数を記載して下さい。		
※令和3年度に提出した自己申告書に変更がないことを、代表者より確認済み。	電話をする。	西成より約	500 円必要	面接の上決定	無	※ 求人情報のインターネット公開を希望する はい・いいえ		

できるだけ詳細な就労場所を記載して下さい。

上段に・一般土工
 ・ 薦
 ・ 解体工
 などの職種名を記載して下さい。

下段に上段の業務内容の詳細を記載して下さい。

1日8時間まで(労基法第32条)

労働時間が6時間を超える場合、少なくとも45分、8時間を超える場合、少なくとも1時間以上の休憩が必要です。

時給換算した際、事業所所在地の最低賃金を満たす必要があります。

日数30日以内

日払/一部日払/満期日払等

送迎/本人負担/往復負担等

食事自己負担の場合、但し書きに記載して下さい。
宿舎費、食費すべて無料の場合、「三食付寮費無料」と記載して下さい。

受動喫煙対策について
 就業場所において
 ・ 屋内は禁煙
 ・ 屋内の所定場所のみ喫煙可
 ・ 屋外は喫煙可
 ・ 屋外は所定場所のみ喫煙可
 ・ 屋内、屋外ともに所定の場所のみ喫煙可
 ・ 敷地内禁煙
 等を記載して下さい。

現地又は事業所所在地

電話面談の上採否決定の場合「面接の上決定」「面接の交通費」は無になります。

・労働者を雇う場合、雇用保険と労災保険加入は必須です。
 ・「健康保険」は日雇特別健康保険に関する項目です。

遠方に行き条件が違う等がある場合は困るので、契約、現金求人より詳細に聞き取りを行っています。

1行目に事業所の所在地の区名まで(例：〇〇市△△区)
 2行目に続き(例：□□町123)
 区名が無い場合、1行目は市名までとなります。

優先連絡先に◎を記載して下さい。

電話面談の上採否決定/面談の上採否決定

準備物、必須資格等があれば記載して下さい。
 準備物は絶対必要なのか貸し出しが可能なかを記載して下さい。

有の場合コイン式かどうかを記載して下さい。

有/シャワーのみ/なし
 なしの場合、銭湯までかかる時間を記載して下さい。

最低週1回/4週間を通じて4日

社印又は作成者名を記載して下さい。

希望する求人数を記載して下さい。