

個人事業主の場合、事業所名の後ろ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)

電話 (06)-6632-3200

事業所の所在地の都道府県名

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

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。

登録番号	センター記入欄	<b>求人申込票</b>		(契約)	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 三軒家西〇丁目〇一〇		
元請会社	株式会社●●工業		寄宿舎施設		電話	◎〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (社長)		
就業場所	大阪市大正区		収納人数	50	部屋数	50	電話	( )
業務内容	一般土工 下水工事に係る補助作業など		6畳	1人	個室	選考方法	電話面談の上採否決定	
就業時間	8:00	~	17:00	休憩時間	60分	地元ハローワークへの募集		
賃金(日額)	10000		円	早出	無	・作業服、安全靴、ヘルメット必要	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のかを記載して下さい。	
宿舎費	3000	円	但し	残業	有	冷暖房	有(コイン式)	
宿舎費	総額		円	試用期間		テレビ	各部屋	
雇用期間	30日間		試用期間			浴場	有	
賃金支払日	満期日		試用期間	無		休日	不定休(週1日休)	
交通費	送迎		雇用保険	有		求人数	求人申込み者	
変動喫煙防止措置の状況	就業場所において屋外喫煙可(屋外で就労)屋内禁煙(屋内で就労)各現場の対応による。		健康保険	有		1	人	
事業所までの経路	新今宮	より	厚生年金保険	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		
	大阪環状線	大正				センター記入欄		
	線	駅						
	市バス	〇〇	行き	〇〇	下車			
	電話をする。		西成より約	500	円必要			

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の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。

センターのホームページで求人票公開を希望する場合「はい」、  
 希望しない場合「いいえ」を選択して下さい。

※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。

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。

・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」は日雇特例健康保険に関する項目です。

希望する求人数を記載して下さい。