

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)

事業所の所在地の都道府県名

電話 (06)-6632-3200

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  
・高  
・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

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> (現金)		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 三軒家西〇丁目〇ー〇			
元請会社	株式会社●●工業						
就業場所	大阪市大正区						
業務内容	一般土工 下水工事に係る補助作業など			電話	◎〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (社長)		
就業時間	8:00 ~ 17:00	休憩時間	60分	電話	( )		
賃金(日額)	10000 円	早出	無	電話	( )		
		残業	有	電話	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (FAX)		
食事	昼食支給	但し	弁当となります	選考方法	電話面談の上採否決定		
雇用期間	1日間(〇月〇日)	試用期間	無	休日	なし		
賃金支払日	日払	雇用保険	有	求人数	1 人		
交通費	送迎	健康保険	有	求人申込み者	西成建設〇〇		
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。						
事業所までの経路	新今宮 より (備考) 大阪環状 線 大正 駅 市 バス 〇〇 行き 下車 電話をする。 西成より約 500 円必要			※ 求人情報のインターネット公開を希望する (せい) いいえ	センター記入欄		

※令和3年度に提出した自己申告に変更がないことを、代表者より確認済み

センターの最寄駅から事業所(所在地)までの経路を記載して下さい。

・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。

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。

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。

希望する求人数を記載して下さい。