

技能実習生受入要望書(求人票)

求人整理番号	2019 —	記入日: 年 月 日	
貴社企業名	フリガナ	代表者氏名	フリガナ
住 所	フリガナ		
	〒		
連絡先	TEL	FAX	
ご担当者	部署	役職・氏名	Eメール
書類作成担当者	部署	役職・氏名	Eメール
実習職種 /作業			希望技術
実習時間	① 時 分 ~ 時 分	実労働時間(H)	休憩 分
	② 時 分 ~ 時 分	実労働時間(H)	
休 日	土・日・祝・夏季()日・冬季()日・当社カレンダー 年間休日日数 日		
基本賃金	月給・日給・時給	円	賃金締め日 毎月()日
			賃金支払日 毎月()日
控除項目	法定福利	厚生年金・健康保険・雇用保険・労災保険	
	住居費()円	水道光熱費()円	その他()円 合計 円
定期健康診断	年 回(月・月)	雇入れ時健康診断実施時期	入国後講習会・配属直後
受入希望人数	性別	年齢	最終学歴
	男性	~	
	女性	~	
就業場所 住 所			
選考希望時期	月頃	配属希望時期	月頃
備 考	○上記以外の要望等がございましたらご記入下さい。		
	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; padding: 10px;"> <p>・筆記試験 ()</p> <p>○面接試験・実技試験 ()</p> <p>・面接 ()</p> </div>		