

外国人技能実習生 募集依頼書

作成日 年 月 日
 企業名称

_____ 署名・押印

以下の内容にて、技能実習候補生の募集をお願い致します。

1. 受入企業	名称						
	所在地						
	電話番号						
	代表者						
2. 募集内容	職種						
	作業内容						
	実習先						
	実習期間						
3. 就業条件	就業時間						
	休憩	分					
	時間外の就業	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	平均 (1ヶ月)	時間		
	休暇	1ヶ月 平均 日					
	有給日数	6ヶ月後 日間					
4. 待遇	給与形態	<input type="checkbox"/> 時給	円	<input type="checkbox"/> 日給	_____円	<input type="checkbox"/> 月給	_____円
	基本賃金の概算	1ヶ月 円					
	手当	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	詳細:			
	控除項目	税金:		円	居住費:		円
		社会保険:		円	水道光熱費:		円
		雇用保険:		円	その他:		円
		食費:		円	合計:		円
	加入保険						
	家賃	<input type="checkbox"/> 本人負担	<input type="checkbox"/> 実習実施者負担	金額: _____円	<input type="checkbox"/> その他:		
	食事	<input type="checkbox"/> 本人負担	<input type="checkbox"/> 実習実施者負担	<input type="checkbox"/> その他:			
訪日・帰国の飛行機代	実習実施者負担						
5. 雇用条件	人数	合計: 人		<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性		
	年齢						
	学歴	<input type="checkbox"/> 中卒以上	<input type="checkbox"/> 高卒以上	<input type="checkbox"/> 短大・大学卒以上	<input type="checkbox"/> 不問		
	経験	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 必須	詳細:			
	外国語	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 必須	詳細:			
	身長	cm			体重	kg	
	健康条件						
	国籍						
	その他						
	選考方法	<input type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> 筆記テスト	<input type="checkbox"/> 技能テスト	<input type="checkbox"/> その他	詳細:	
面接予定日	年 月 日		入国予定日:	年 月 日			
6. その他							
募集依頼書記入の上弊社組合までFAXで連絡ください。 FAX : 0778-34-2302							