

掲載内容 ※の欄には○印をご記入願います。

事業所名		職 種	
※雇用期間	雇用期間の定めなし	雇用期間の定めあり ()
仕事内容			
※雇用形態	正社員・その他 (契約社員 嘱託社員 パートタイマー)		
※加入保険等	雇用保険 ・ 労災 ・ 健康保険 ・ 厚生年金 ・ 退職金		
※労働者を1人(パート・アルバイト含む)でも雇っている事業所は、労災保険に必ず加入しなければなりません。また、1週間の所定労働時間が20時間以上の場合、雇用保険の加入が義務付けられています。上記を遵守いただけない場合は、掲載できません。			
勤 務 地	事業所所在地に同じ ・ その他 ()		
※給 与	月給	日給	時給 () 円
諸 手 当			
勤 務 時 間	～		休日
勤務時間は、週40時間労働制を遵守してください。達成していない事業所は、週40時間労働制を実現するために、変形労働時間制の導入をご検討下さい。詳しくは、商工会にお問合せください。			
資 格		※残業の有無	無 有
応募方法			
所 在 地	〒289- 横芝光町		
連 絡 先	TEL	担当	
	FAX		
その他掲載したい事項			

※ 求人の際に年齢を明示することは、原則禁止となっていますので、ご注意ください。

※ 掲載に際しましては、法令遵守をお願いいたします。

◆横芝光町商工会 メール yokoshibahikari@tempo.ocn.ne.jp

TEL : 0479-82-0434 FAX : 0479-82-0629