

受入れ企業様の基本情報 (ヒアリング・シート)

平成 年 月 日

御記入日 平成 年 月 日

担当

貴社名	フリガナ					
英語表記 (貴社名)						
本社住所	フリガナ					
	〒					
就業場所	フリガナ					
	〒					
最寄駅	①	線	駅	徒歩/バス	分	
	②	線	駅	徒歩/バス	分	
	③その他					
	④送迎バスの有無		<input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 無し	
設立年月日	年	月	日	資本金	万円	事業所数
従業員数	合計	名 (平均年齢	歳)	内 訳	正社員	名、パート・アルバイト
業 種						
事業内容						
ホームページ	http://www.					
代表者	フリガナ					
	(役職)		(ご氏名)			
英語表記 (代表者名)	(役職・英語)		(ご氏名・英語)			
就業・求人責任者	フリガナ					
	(役職)		(ご氏名)			
就業・求人担当者	フリガナ					
	(部署・役職)		(ご氏名)			
	Eメールアドレス	@				
貴社連絡先	TEL:			FAX:		
外国人就業者	雇用経験有無 <input type="checkbox"/> 有り ()期生 <input type="checkbox"/> 無し (今回が初めて)					
	現在就業中の場合					
	(国籍:	人数:	名)	(国籍:	人数:	名)

ご要望の人数	<input type="checkbox"/> 合計 名 <input type="checkbox"/> 検討の場合 ()名～()名		内 訳	男性: 名 女性: 名 <input type="checkbox"/> 特に希望無し
勤 務 地				
年齢のご要望があれば			<input type="checkbox"/> 特に無し <input type="checkbox"/> ご希望 ()歳 ～ ()歳	
募 集 業 務				
学 歴			<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 大学院卒 <input type="checkbox"/> 研究機関 <input type="checkbox"/> 実務経験者()年以上 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ご 要 望 の 就 業 時 期			<input type="checkbox"/> 特に無し(検討中) <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> ()ヶ月内 <input type="checkbox"/> 平成 ()年 ()月頃を希望	
雇 用 期 間 (ご 契 約 年 数)			<input type="checkbox"/> 3年間 (延長交渉あり) <input type="checkbox"/> 3年間 (延長交渉なし) <input type="checkbox"/> 4年間 <input type="checkbox"/> 5年間 <input type="checkbox"/> ()年を希望	
ご 契 約 の 予 定 日			<input type="checkbox"/> 特に無し (お任せ・用意でき次第) <input type="checkbox"/> 平成 ()年 ()月頃を希望	
面接日の予定	<input type="checkbox"/> 現地面接 <input type="checkbox"/> インターネット面接		<input type="checkbox"/> 特に無し(検討中) <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> ()ヶ月内 <input type="checkbox"/> 平成 ()年 ()月頃を希望	
労 働 条 件				
就 業 時 間	: ~ :		(実働: h)	残 業 (平均) 月間: h
休 日	年間 ()日 <input type="checkbox"/> 土曜(毎週/月 回) <input type="checkbox"/> 日曜(毎週/月 回) <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 定休日 (曜日) <input type="checkbox"/> その他		社 宅 ・ 寮	<input type="checkbox"/> 有り 通勤時間()分 <input type="checkbox"/> 無し
保 健	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> JITCO保険 <input type="checkbox"/> その他()			
給 与	支給総額	年 収	月 収	円 円
社宅費・寮費	<input type="checkbox"/> 有料 円 <input type="checkbox"/> 無償	残業費 (目安額)	()時間	円
そ の 他				

紹 介 料			
-------	--	--	--