

新規案件・登録専用シート

株式会社ライフスマイル

記入日：令和 年 月 日

ご契約者様・基本情報

カタカナ		部署		TEL	
会社名		ご担当者		FAX	
ご住所 (請求先)		事業 内容		設立 年数	

ご契約内容

契約形態	<input type="checkbox"/> 委託契約 <input type="checkbox"/> 請負契約 <input type="checkbox"/> 派遣契約 <input type="checkbox"/> 有料職業紹介 <input type="checkbox"/> 出向契約 <input type="checkbox"/> その他 ()				
契約期間	<input type="checkbox"/> 1カ月未満 <input type="checkbox"/> 3カ月以上6カ月未満 <input type="checkbox"/> 6カ月以上1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上 <input type="checkbox"/> 年間更新				
業種	<input type="checkbox"/> オフィスワーク関連 <input type="checkbox"/> 営業・販売サービス <input type="checkbox"/> 調理・飲食関連 <input type="checkbox"/> 医療・福祉関連 <input type="checkbox"/> 教育関連 <input type="checkbox"/> 清掃関連 <input type="checkbox"/> 倉庫関連 <input type="checkbox"/> 工場内関連 <input type="checkbox"/> 軽作業 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 他				
現場名称					
現場所在地	() 内)				
業務内容					
拘束時間	(1) 時～ 時まで (実働 H) 休憩 (H) <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 交代制 <input type="checkbox"/> シフト <input type="checkbox"/> 他				
実働時間	(2) 時～ 時まで (実働 H) 休憩 (H) <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 交代制 <input type="checkbox"/> シフト <input type="checkbox"/> 他				
休憩時間	(3) 時～ 時まで (実働 H) 休憩 (H) <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 交代制 <input type="checkbox"/> シフト <input type="checkbox"/> 他				
休日 休暇	<input type="checkbox"/> 土日週休二日制 <input type="checkbox"/> GW (日間) <input type="checkbox"/> お盆 (日間) <input type="checkbox"/> 年末年始 (日～ 日間) <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> 年次休暇 (あり・なし)				
稼働(月) 人員数	<input type="checkbox"/> 稼働 (月平均/1名につき 日間) <input type="checkbox"/> 人員 (月平均/ 名)				
資格 技能	<input type="checkbox"/> 未経験者歓迎 <input type="checkbox"/> 資格 (必要・不要) <input type="checkbox"/> 経験年数 (年以上) <input type="checkbox"/> 他 () (資格名/)				
開始予定 満了予定	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 満了 (※延長または更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定)				
入金 サイト	<input type="checkbox"/> 応相談可能 (月締め 払い) <input type="checkbox"/> 振込指定日 (月締め 払い) ※現金100%取引とさせていただきます				

★ご質問にご協力くださいますようお願い申し上げます。

- 見学は可能ですか？ 可 不可
- 新規入場により専門講習期間はございますか？ 有 無 (指定期間 日間)
- 希望性別について 男性 女性 男女
- 希望年齢について 有 無 応相談可 ※ (歳以上 歳未満)
- 応募案内について 臨時行方 指定期間を定める 不要 その他 ()