

作業申込書

受付：令和 年 月 日

経路	0.以前に利用したことがある 1.就業開拓員 2.市政だより 3.ラジオ・テレビ 4.センターのパンフレット等 5.チラシ、ティッシュ等 7.知人、友人の紹介 8.会員の紹介 9.ホームページ等 10.その他				
氏名 (事業所名)		業種	担当者		
代表者	役職名 []		代表者名 []		
住所	〒		Tel ()		
			Fax ()		
就業場所			Tel ()		
			Fax ()		
作業内容			就業期間及び就業時間		
職種 _____ * 作業内容を具体的にご記入ください			[長期・短期] 月 日 ~ 月 日 [希望日] 月 火 水 木 金 土 日 祝 [就業時間] 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 (休憩を差し引いた実就業時間 時間 分) [休憩時間] 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分		
資格・条件等					
希望人員	男性 名	女性 名			
	不問 名	計 名			
受注予定金額	配分金単価	事務費	材料費等	交通費	支払期日
	円	円			20日締め 日支払い
基本事項 ○ご依頼をいただいてから求人を出しますので、お返事が遅れる場合があります。 ○就業時間は、一人あたり概ね週20時間、月80時間以内とさせていただきます。 ○高所作業(台に立つての作業)、重量物の移動等の危険な作業は契約できません。 ○配分金に対し事務費10%を別途いただきます。 ○会員の就業途上の事故に関してはシルバー団体保険の適用(保険会社査定による)があります。 ○振込み手数料はご負担願います。 ○2ヶ月間お支払いがない場合、契約を解除することがあります。 ○上記作業内容及び時間帯を変更される場合は、あらかじめセンターへ届け出て下さい。					
上記の基本事項を承認の上、お申し込み下さい					