（公社）茅ヶ崎市シルバー人材センター　宛て　　FAX：0467-58-6670　Mail：chigasaki@sjc.ne.jp

**記入例**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作業申込書 | 送信日 | 令和○　年　　○　月　　○　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | 株式会社○○ | 担当者 | 〇〇 | 所在地 | 〒253-0045  茅ヶ崎市十間坂1-4-8 |
| 電話番号 | 0467-85-7425 | | | Mail | chigasaki@sjc.ne.jp |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 仕事の内容 | 一般事務補助 | | | |
| 仕事の詳細 | ※できるだけ詳しくご記入ください  ・伝票や書類の作成  ・データ入力  ・電話対応（苦情処理はなし）  ・事務所内の清掃 | | | |
| 必要条件 | なにかしらの事務の経験 | | | |
| 仕事の場所 | 茅ヶ崎市十間坂1-4-8　生きがい会館2階 | | | |
| 作業曜日  時間 | 作業曜日：　毎週月曜日・木曜日・金曜日 | | | （祝日を　含む　・　除く） |
| 作業時間：　午前9時～午後1時 | | | （実働　4　時間） |
| 作業  希望期間 | 令和○　年　○　月　○　日～ | 終了日未定　　年　　月　　日 | | |
| 希望人数 | 1　人 | 募集期限 | 令和○年　○月　○日 | |
| 貸与品 | 特に無し | 交通費の  支給 | 実費支給  （上限5000円/月） | |
| 備考 | 勤務曜日については相談可能です。平日の週3日勤務できる方。 | | | |

【確認事項】下記事項を理解・承諾の上、お申込みください。

1. 当センターの会員は60歳以上の高齢者です。（平均年齢は約75歳です）
2. 就業希望会員の募集をしても希望会員がいない場合は、業務をお引き受けできないことがあります。
3. 受注当初から就業していた会員が就業不能となり、交代要員がいない場合は契約を終了させていただくことがあります。
4. 会員の体調不良や荒天時の安全確保のために作業を中止とさせていただくことがあります。その場合の代替要員の手配はできませんので、あらかじめご了承ください。

（公社）茅ヶ崎市シルバー人材センター　宛て　　FAX：0467-58-6670　Mail：chigasaki@sjc.ne.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作業申込書 | 送信日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 担当者 |  | 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | | | Mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 仕事の内容 |  | | | |
| 仕事の詳細 | ※できるだけ詳しくご記入ください | | | |
| 必要条件 |  | | | |
| 仕事の場所 |  | | | |
| 作業曜日  時間 | 作業曜日： | | | （祝日を　含む　・　除く） |
| 作業時間： | | | （実働　　時間） |
| 作業  希望期間 | 年　　月　　日～ | 年　　月　　日 | | |
| 希望人数 | 人 | 募集期限 | 年　　月　　日 | |
| 貸与品 |  | 交通費の  支給 |  | |
| 備考 |  | | | |

【確認事項】下記事項を理解・承諾の上、お申込みください。

① 当センターの会員は60歳以上の高齢者です。（平均年齢は約75歳です）

② 就業希望会員の募集をしても希望会員がいない場合は、業務をお引き受けできないことがあります。

➂ 受注当初から就業していた会員が就業不能となり、交代要員がいない場合は契約を終了させていただくことがあります。

➃ 会員の体調不良や荒天時の安全確保のために作業を中止とさせていただくことがあります。その場合の代替要員の手配はできませんので、あらかじめご了承ください。