

※

受付番号	受付年月日	紹介期限
—	平成 年 月 日	平成 年 月 日

(注) 1. ※印欄は記入しないで下さい。

2. 必要事項を○印で囲み、又は記入して下さい。

3. 種別の空欄は、短答式合格者、科目合格者、事務職員等希望する者を記入して下さい。

# 求人カード

事業所名						給与（給与額に幅をもたせたときは、その条件を下欄に記入して下さい。）						
所在地	〒 —						種別	基本給（月額）	諸手当合計	年額（賞与含・別）		
	電話 — —		FAX — —				公認会計士	千円 ～ 千円	千円 ～ 千円	千円 ～ 千円		
	URL		E-mail				試験合格者	～	～	～		
	線 駅下車バス 分・徒歩 分		求人担当者					～	～	～		
採用人員等	種別	人員	年齢	経験		勤務条件	諸手当内訳					
	公認会計士	名	歳～ 歳				家族手当	千円	時間外（平均）	千円	通勤手当	千円
	試験合格者		～				賞与	年 回（年 月分）				
							退職金制度	有 無				
勤務形態						②	給与等					
勤務条件	公認会計士	常勤 ・ 非常勤（年・月 日・位）					種別	基本給（日額）	その他追記事項			
	試験合格者	常勤 ・ 非常勤（年・月 日・位）					公認会計士	千円 ～ 千円				
		常勤 ・ 非常勤（年・月 日・位）					試験合格者	～				
	業務内容	監査・税務・経営指導・その他（ ）				備考：						
	勤務時間	平日・午前 時～午後 時 / 土曜										
	休日	日曜・土曜・祝日・		有給休暇・年 日								
加入保険	健保・厚生・雇用・労災・退職金共済											
①	その他希望条件（必要な経験・年数、技能、資格・免許、試用期間等）											

- (注) 1. 選考方法の順序は( )に算用数字で記入してください。  
 2. 選考に必要な書類を○印で囲み、又は記入してください。

事務所等の内容	監査法人	構 成 員		職 員 の 内 訳			そ の 他	及 選 考 方 法 の 順 序	( ) 書類選考 ( ) 面接 ( ) 筆記試験
		社 員	職 員	公認会計士	試験合格者	そ の 他		( ) 健康診断 ( ) その他 ( )	
		名	名	名	名	名		旅費の支給 有 ・ 無	
	個人・ 企業等 共同 事務所	職員・従業員等 の 総 数		職員・従業員等の内訳			の 他	選 考 に 必 要 な 提 出 書 類	履歴書 写真 卒業証明書 成績証明書
				公認会計士	試験合格者	そ の 他			健康診断書 その他 ( )
		名	名	名	名	名			(もより駅からの道順)
	業 務 内 容	監査 % 税務 % 経営指導 % その他 %	所 在 地 の 略 図						
		被監査会社数 社 (法定 社(注)・任意 社)							
		(注) 金商・会社法 社・会社法 社・学校法人 その他							
	実 務 補 習	実務補習所通学 可 不可	所 在 地 の 略 図						
事 務 所 等 の 特 色	(設備、昇進制度、福利厚生施設、労組の有・無、その他)						所 在 地 の 略 図		
事務所案内、その他求職者のために必要と思われる資料があれば添付して下さい。									