

採用支援サービス申込書

裏面の「採用支援サービスお申込みに際しての確認事項」を了承し、以下の条件にて人材の紹介を申込みます。
なお、本申込に基づく追加、継続その他の申込み等については責任者または担当者が行います。

● 請求先は、申込者と異なる場合に必ずご記入ください。

| | | | | | | |
|-------|--------|----|--------|---|-------|-------|
| 記 入 日 | 年 | 月 | 日 | 会社コード | 会社コード | 会社コード |
| フリガナ | | | | | | |
| 会 社 名 | | | | <input type="checkbox"/> 本社所在地と同様 フリガナ | | |
| フリガナ | | | | 会 社 名 | | |
| 本社所在地 | | | | フリガナ | | |
| フリガナ | | | | フリガナ | | |
| 窓口所在地 | | | | フリガナ | | |
| フリガナ | | | | 責任者 | | |
| 窓口所在地 | | | | 責任者 | | |
| フリガナ | | | | 責任者 | | |
| 役職 | | | | 責任者 | | |
| 責任者 | 役職(所属) | 氏名 | E-mail | 役職 | 氏名 | 名 |
| フリガナ | | | | <input type="checkbox"/> 本社 | | |
| 担当者 | 役職(所属) | 氏名 | E-mail | 業 種 | 従業員数 | 百万円 |
| フリガナ | | | | 業 種 | | |
| 担当者 | 役職(所属) | 氏名 | E-mail | 決 算 月 | 月 | 月 |
| フリガナ | | | | U R L | | |

1. 本企画の対象として紹介を受けた応募者に内定通知を出し、応募者がこれを受取った場合は入社後、明らかに応募者の責による解雇または自己都合により退職した場合、支払ったコンサルティングファームへの内、以下に金額を返金ください。
3. 応募者がが内定を辞退した場合又は入社後、明らかに応募者の責による解雇または自己都合により退職した場合、支払ったコンサルティングファームへの内、以下に金額を返金ください。

2. コンサルティングファームを料率で算出する場合は、以下の理論年収に基づいて算出します。ただし、年俸制を採用する場合は年俸額を、年俸未満の有期雇用契約の場合は契約期間を1年間として換算した額を、理論年収となります。
4. 応募者と委任契約、準委任契約、請負契約その他これに準ずる契約を締結した場合にも、第1項から第3項を準用します。

●コンサルティングファーム

| | |
|---|---------------|
| 基本契約 | 契約締結日から1年間 |
| ※ただし、契約終了の1ヶ月前までに書面による解約の申し出がない場合、以降も同様とする。 | |
| 採用者 | 料金(1人採用ごとの料金) |

株式会社JELLYFISH

通勤交通費、時間外・休日・深夜労働手当等の割増賃金は月額固定給に含まれません。ただし、割増賃金を一律に支給する場合、一律に支給する金額は月額固定給に含みます。

5. 本申し込みが電子契約によって行われる場合でも、電子署名ビタイムスタンプに押印に替わる法的効力を持ちます。