

会社名 :

企業用調査票

① 会社概要

所在地	伊勢原市		
設立年月日	年 月 日	資本金	
事業内容			
従業員数	男性	名	合計 名
	女性	名	
勤務時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
休日			
採用担当者	所属		
	氏名		
	電話番号		

② 令和5年度の採用実績（令和6年4月1日時点）

採用した ・ 採用しなかった ・ 本社一括採用



学校別		県内外		合計
		県内 (うち障がい者雇用)	県外 (うち障がい者雇用)	
中学校	求人数			
	採用数			
高校	求人数			
	採用数			
職業 技術校	求人数			
	採用数			
各種 専門校	求人数			
	採用数			
専門 ・短大	求人数			
	採用数			
大学	求人数			
	採用数			
合計	求人数			
	採用数			

③ 令和6年度の採用予定

あり ・ なし ・ 未定 ・ 本社一括



学校別	求人予定人数 (うち障がい者雇用)
中学校	
高校	
職業技術校	
各種専門校	
専門・短大	
大学	
その他（未定）	
合計	

④ 障がい者雇用に関する今後の計画

⑤ 企業ホームページ

あり ・ なし




で検索

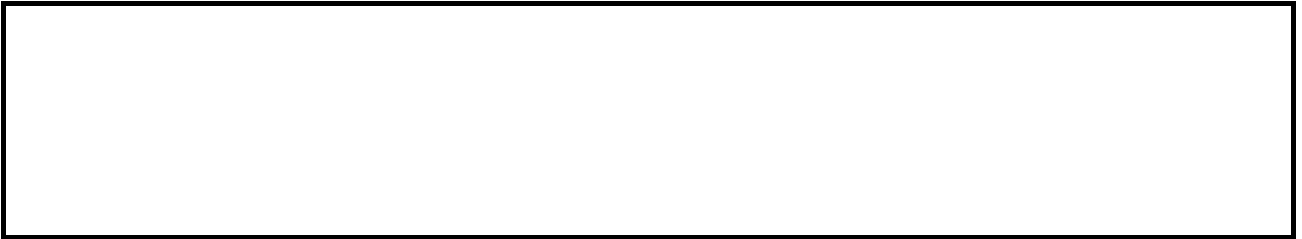
⑥ 自社の強みや特徴



⑦ 求める人材



⑧ 自社PR等メッセージ



⑨ 写真等自由記載欄

