

求人票（独）海技教育機構 記入例（船員法非適用）

転勤可能性

将来的な転勤の可能性があれば想定される就業場所を全てご入力ください。

2026年度
(令和8年度)

<input checked="" type="checkbox"/> 船員法適用
<input type="checkbox"/> 船員法非適用

受付番号	区分	受付印
*	*	*

《海上技術短期大学校（専修科）》

（※は海技教育機構記入箇所です）

＜共通ルール＞

- 赤字部分に記載してください。
- またプルダウンによる選択形式になっている部分もあります。

就業場所

会社住所と就業場所が同じなら「上記住所と同じ」を、違うなら「その他の就業場所」を選択し就業場所をご入力ください。

また船舶への乗船業務がある場合には「下記配乗予定船舶と同じ」も選択してください。

主な配乗予定船舶

「下記配乗予定船舶と同じ」を選択された場合、配乗予定の船舶の内主なものを3隻までご記入ください。船名・総トン数等は船舶検査証書の内容をご記載ください。また船種は超重機船、押し船等の種類をご記載ください。

給与等

採用初年度の乗船時における標準給与額をご記入ください。また昇給・賞与もある場合は忘れずご記載ください。

補足事項

福利厚生や手当、御社のアピールポイント等をご記入ください。

業務内容

業務内容についてご記入ください。また採用後に業務内容変更の可能性がある場合は有をない場合は無を選択ください。

求人対象の選択

新卒者の求人対象校に”○”若しくは指定人数を選択しご記入ください。併せて合計の職種毎の求人人数を合計欄へご記入ください。

求人申込年月日	2026年3月1日	紹介期限	2027年3月31日		
会社名	△△△△カイウン △△△△海運株式会社				
代表者	役職	代表取締役社長	氏名	募集 太郎	
採用担当者	職名	総務部 海務課	氏名	就職 花子	
住所	〒〇〇〇-△△△ 〇〇県△△市〇〇町×××-××× 海技ビル 20階			電話	〇〇〇-△△△-××× FAX
就業場所	上記住所と同じ	<input type="checkbox"/> その他の就業場所（右記場所）	〇〇県〇〇市事務所		
	<input type="checkbox"/> 下記配乗予定船舶と同じ	<input type="checkbox"/> 転勤可能性あり（右記場所）	陸上勤務（本社）の可能性あり		
加盟船主団体	有	（団体名：〇〇地区船主組合）	労働組合	有	（組合名：△△△労働組合）
従業員数	船員数：40人	（うち女性：4人）	陸員数：10人		
主な定員	船名	総トン数	機関出力(kw)	船種	航行区域
記載船	〇〇〇	138	1,957	タグボート	平水
乗船	×××	445	500	遊覧船	平水
乗船	△△△	549	825	旅客船	平水
管理・所有船舶の合計	5隻	4,000 G/T			
標準月例給与	源泉徴収額		休日等		
基本給	180,000円	税金	10,100円	就業時間	8時から17時まで
食料手当	11,000円	健康保険料	15,000円	労働時間（1日当たり）	8時間
時間相手宛	43,000円	厚生年金	21,000円	休憩時間	12時から13時まで
通勤手当	11,000円	雇用保険	2,900円	残業（月平均）	10時間
その他	3,000円	食費	500円	有給休暇（年間）	20日
				年間休日（合計）	105日
労働条件等	控除額合計			《年間休日の付与方法及び乗下船サイクル》	
	49,500円			全て日帰り船 調休二日／ノットあり	
標準支給額	248,000円	標準手取額	198,500円		
昇給年1回	賞与年2回	計4.5か月分			
加入する保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険	<input checked="" type="checkbox"/> その他保険
司厨専門の乗組員	乗船		船内LAN、WiFi設備		対応済
男女別の船内設備	対応済		試用期間の有無		有りの場合（6ヶ月）
就業場所の受動喫煙防止措置の状況（具体策：屋内原則禁煙（喫煙専用室設置））			貸与型奨学金の代理返還		対応可
《補足事項》					
・上記の給与は乗船実習科修了者（海技口あり9の支給額です。 ・職員寮完備、通勤手当は実費支給。					
《業務内容》					
業務内容変更の可能性 有 陸上職への配置転換の可能性あり					
甲板：操船、船体整備、保守管理等、機関：エンジン運転、機関整備、燃料補給等 事務・その他：陸上職も併せて募集。船舶管理、海務業務全般を担当。 なお、会場色として採用された場合も、将来的に陸上職に配置転換の可能性あり。					
求人対象者	海上技術短期大学校				
（○）または人数を記入	国立宮古海上技術短期大学校	国立清水海上技術短期大学校	国立波方海上技術短期大学校	合計	
甲板	<input type="checkbox"/>	2人	<input type="checkbox"/>	2人	
機関	2人	<input type="checkbox"/>	2人	<input type="checkbox"/>	2人
事務・その他	2人	<input type="checkbox"/>	2人	<input type="checkbox"/>	2人
常用雇用・期間雇用の別	期間雇用の期間（年月～年月迄）				
条件	期間雇用の有無	更新条件等（）			
受有海技免状	航海	4級	《その他資格等》		
選考方法	機関	4級			
書類選考	選考日	応相談	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書	卒業見込み証明書	
面接試験	選考地	本社	<input checked="" type="checkbox"/> 推薦書	調査書又は成績証明書	
学科試験	選考旅費支給	全額負担			
備考	備考： ・健康診断必須				

常用雇用・期間雇用の別

期間雇用の場合、その期間、更新の有無と上限回数、更新条件等

紹介期限

求人の有効期限は最長で年度末の2027年3月31日となります

年間休日の付与方法及び乗下船サイクル

乗船日数と陸上休暇日数の年間の基本的なサイクルについてご記入ください。また就業時間・休憩時間等も全てご記入ください。

加入保険

該当する全ての保険を選択してください。

貸与型奨学金の代理返還

海事企業の皆様が、従業員に採用した弊機構の生徒・学生が受給していた海技教育財団の奨学金残高の一部または全額を従業員に代わって直接送金して返済を支援するものです。給与から控除される代行返還ではありません。対応可か対応不可でお答えください。また対応可能な場合、奨学金の団体を指定されている場合は《補足事項》へご記入願います。

試用期間の有無・受動喫煙防止措置

試用期間の有無と使用期間がある場合はその期間を、また受動喫煙防止措置は屋内禁煙、屋内原則禁煙（喫煙専用室設置）、その他の措置をご記入ください。