

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。

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

※2026年度卒業予定の海技大学校（航海専修・機関専修、航海専攻・機関専攻）の学生が対象です。

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
※	※	※

(※は海技教育機構記入箇所です)

《海技大学校（航海専修・機関専修／航海専攻・機関専攻）》

求人票（独）海技教育機構

求入申込年月日	2026 年 4 月 1 日	紹介期限	2027 年 3 月 31 日			
フリガナ 会社名	△△△△カウイン △△△△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-△△△ □□県△△市〇〇町×××-×× 海技ビル 20階		電話	〇〇〇-△△△-××××		
			FAX	〇〇〇-△△△-××□□		
			メールアドレス	〇〇〇@△△△.×××.jp		
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 予 な 定 配 船 乗 船	船名	総トン数	機関出力(kw)	船種	航行区域	主要航路
	〇〇〇	138	1,957	タグボート	平水	〇〇港内
	×××	445	500	遊覧船	平水	△△湖(□□港～〇△港)
	△△△	549	825	旅客船	平水	〇〇港内
管理・所有船舶の合計		5 隻	4,000 G/T			
労働条件等	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
		円		円	年間休日(合計)	105 日
		円		円	《年間休日の付与方法及び乗下船サイクル》	
		円	控除額合計	49,500 円	全て日帰り船 週休二日・シフトあり	
	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	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
《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。						
求人数	求人对 象者	海技大学校				
		新卒者・既卒者と ともに可	海上技術コース（航海専修・機関専修）		海上技術コース（航海専攻・機関専攻）	合計
	※「10」または人数を記入	航海専修（2027.3卒業）	機関専修（2027.3卒業）	航海専攻（2027.9卒業）	機関専攻（2027.9卒業）	
	甲 板	〇		〇		1
	機 関		1人		〇	3
事務・その他	1人	〇		〇	2	
条件	常用雇用・期間雇 用の別	常用雇用	期間雇用の期間（ 年 月 ～ 年 月迄）			
			期間更新の有無	更新条件等（ ）		
	受有海技免状	航海	3 級	《その他資格等》		
		機関	3 級			
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 面接試験	選考地	応相談		推薦書	調査書又は成績証明書
	<input type="checkbox"/> 学科試験	選考旅費支給	全額負担		備考：	
					類	・健康診断必須

<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。

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。

求人对象の選択

海技大学校の新卒者（3級海技免状筆記試験免除）の求人对象とするコースに"〇"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数を合計欄へご記入ください。卒業年月も記載しておりますので入力時にはご注意ください。