

(職種、条件が同じ求人)を公共職業安定所へ求人申し込みされている場合は下欄へ求人番号をご記入ください。(※1参照)

ハローワーク求人番号 34010 - 12345681

FAXでご指名ください

FAX: 082

紹介期限が有効期限内であることをご確認ください。  
(ハローワーク求人票の上部に記載されています。)

センター訓練課・就職担当 行

### 求人票 (指名不入用紙)

|       |                                |           |   |                    |   |
|-------|--------------------------------|-----------|---|--------------------|---|
| フリガナ  | ショクギョウノウリョクカイハツソクシンセンター ヒロシマセン | 職種        | 機械設計  | 賞金形態               | <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> その他( ) |
| 事業所名  | 株式会社 職業能力開発促進センター 広島支店         | 就業場所 (※2) | <input type="checkbox"/> 会社所 同<br><input type="checkbox"/> 他の 業場所 | 転勤の可能性             | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし     |
| 所在地   |                                | 仕事の内容     |   | 賞金締切日              | 毎月 日 賞金支払日 毎月 日   |
| 電話    | FAX                            |           |   | 基本給(月額換算・平均労働日数 日) | 円 ~ 円   |
| 会社の特長 |                                |           |   | 定額的に支払われる手当        | 円 ~ 円   |
|       |                                |           |   | 手当                 | 円 ~ 円   |
|       |                                |           |   | 手当                 | 円 ~ 円   |
|       |                                |           |   | 手当                 | 円 ~ 円   |

用紙は1職種(一人で担当する職種)に1枚ごとに記載をお願い致します。

**ハローワーク求人票を利用される場合、条件等はハローワークの求人票で確認いたしますので記入は不要です。○で囲んでいる箇所をご記入の上FAXでのお申し込みをお待ちしております。**

平成30年10月1日より「ハローワーク求人」については、応募希望の訓練生がハローワークへ出向き、相談の上、ハローワークの紹介で応募させていただきます。ご不便をおかけしますが、今後ともよろしくお願いいたします。

**ポリテクセンター専用としてお申し込みされる場合は用紙の各項目を漏れなくご記入の上、FAXでのお申し込みをお待ちしております。**

用紙はポリテクセンター広島のホームページからダウンロードできます。(ポリテクセンター広島 → 事業主の方へ → 訓練受講者及び修了者への求人 → 指名求人用紙)

|          |  |          |  |       |   |                 |       |         |   |
|----------|--|----------|--|-------|---|-----------------|-------|---------|---|
| 勤務延長     | <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無   | 再雇用      | <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無 | 特記事項  | 時間外 <input type="checkbox"/> 有(月平均 時間) <input type="checkbox"/> 無   | 休憩時間            | 分     | 昇給      | <input type="checkbox"/> 有(円~ 円) <input type="checkbox"/> 無     |
| 育児休業取得実績 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  | 介護休業取得実績 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    | 年間休日数 | 日   | 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 | 日     | 賞与      | <input type="checkbox"/> 有・年 回 計 ヶ月分 <input type="checkbox"/> 無 |
| 住宅(単身用)  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  | 住宅(世帯用)  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    | 休日    | <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 ↓ |                 |       |         | *事業所・求人条件にかかる特記事項: (※4)   |
| 選考方法     | <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記 ( )<br><input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> その他( ) |          |  | 休日    | <input type="checkbox"/> 週休2日制 毎週<br><input type="checkbox"/> 週休2日制 隔週  |                 |       |         |   |
| 応募書類     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |          |  | 有     | ヶ月  |                 |       |         |   |
| 選考後は     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |          |  | 有     | ヶ月  |                 |       |         |   |
| 選考場所     | 最寄駅・バス停  | 求人担当     | 課係名 役職名  | 人事課長  | フリガナ  | コヨウ タロウ         | 雇用 太郎 | 連絡先 TEL | 082-245-0200  |

求職者情報に記載している情報をご確認して頂き、面接を希望する訓練生の科と番号をご記入ください。

この求人について問い合わせや返答をさせて頂く方のお名前とご連絡先をご記入をお願い致します。

|                                       |                         |    |    |    |    |
|---------------------------------------|-------------------------|----|----|----|----|
| 面接を希望する訓練生の科と訓練生NOを記入の上FAXお願い致します(※5) | テクニカルオペレーション 科 NO 1-999 | NO | NO | NO | NO |
|                                       | 金属加工 科 NO 1-888         | NO | NO | NO | NO |

※ 求職者を雇い入れる時に支給される助成金等(特定求職者雇用開発助成金等)につきましては、当センターでは取り扱いができません。最寄りのハローワークへご相談をお願い致します。 ※様式の変更はしないでください。