

FAX送信票

20 年 月 日

FAX: 0297-22-8822

TEL: 0297-22-8845

ポリテクセンター茨城 訓練課 就職支援担当 行

求人申込みの件

記載の訓練受講者について求人を申し込みます。

(※ 「求人票」及び「自己申告書」と一緒にお送り下さい)

修了月	科 名	登録番号	ポリテクセンター処理欄
月	科 (コース)		
月	科 (コース)		
月	科 (コース)		
月	科 (コース)		
月	科 (コース)		
月	科 (コース)		
月	科 (コース)		

太枠実線内に「修了月、科名、登録番号」をご記入ください。また、8名以上になる場合は本用紙をコピーしてご使用ください。

貴社名:

担当部署・役職:

TEL:

担当者名:

FAX:

注1) 求人申し込みにあたっては、次にご配慮をお願いいたします。

- ・「派遣」を希望の方に紹介予定派遣、有料職業紹介業務の求人をしないでください。
- ・「転居不可」の方に、転勤・遠隔地就労の求人をしないでください。
- ・本人の希望（勤務地・労働条件など）を尊重して下さるようお願いいたします。

注2) 当センターにおける求人受付は、ハローワークに準じた取扱いを行っており、求人申し込みに係る「自己申告書の提出が必要となります。

注3) 訓練受講者が指名求人への応募を検討するため、指名求人を受理した日から回答まで、おおむね10日間ほどの時間をいただいております。応募を希望する場合は、その都度電話にて連絡いたします。

注4) 応募の可否にかかわらず、ご指名いただいた訓練受講者の回答が揃った時点で報告させていただきます。

応募しない場合の報告が不要の場合は右の口にチェックをつけてください。 報告不要