

求人連絡票

ポリテク 使用欄	受付日	
	受付NO.	

訓練生（求職者）と面談をご希望の方は、本連絡票に必要事項をご記入のうえ、**FAX**でご連絡ください。

連絡票受領後、当センターにおいて面談日等の調整をさせていただきます。

就職決定済み等により、ご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

事業所名	事業内容		(貴社の業務内容を知るために、よろしければ 会社概要を添付願います。)	
代表者名	資本金	万円	従業員数	人
所在地	〒		会社見学	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	電話:	FAX:	転勤	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
就業場所	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト)			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常雇 <input type="checkbox"/> 臨時 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)			
年齢	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 制限有 () 歳 ~ () 歳		平成19年10月1日から原則年齢制限不可	
加入保険	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> その他 ()			
通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費(上限あり 円まで) <input type="checkbox"/> なし		マイカー通勤 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
就業時間	時 分 ~ 時 分 (休憩 分) [時間外 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 月平均 時間]			
休日	土・日・祝・その他・会社カレンダー (週休 日) [年間休日数 日]			
賃金等	基本給	円 ~ 円	() 手当	円 賞与
	昇給	円 ~ 円	() 手当	円 (前年度実績)
	又は	% ~ %	() 手当	円 年 回 計 月分
	退職金制度	有 (勤続 年以上) ・ 無	() 手当	円 又は 万円 ~ 万円
求人担当者	(役職名)	(氏名)	(連絡先電話)	
求人票	() 公共職業安定所に [<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 未提出] .. 提出済み求人番号【 】 提出済みの場合添付願います。			
選考方法及び持参する物	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> その他 ()		日 時: (月 日 時から)	
	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 ()		選考会場:	

※該当事項に○を、□内にレ印を記載してください。

職種	仕事の内容	採用人員	面接希望対象者
		人	(科) (番号)
		人	(科) (番号)
		人	(科) (番号)

島根職業能力開発促進センター (ホリテック-島根) 【FAX 0852-21-3059】
 〒690-0001 松江市東朝日町267 電話: 0852-31-2309 担当: 秋鹿