

(様式第2号) 長崎県職員退職者求人票(一般事務 技術職)

提出年月日 _____ 年 月 日

○求人関係団体等の概要

関係団体等の名称			所在地	
代表者	役職名		氏名	
事業内容				
役員・従業員数	役員数		従業員数	

○所管部局の有無及び連絡先

所管部局	所管部局	有・無	部局名	
団体等の連絡先	担当者名		メールアドレス	
	電話番号		F A X	

○雇用条件

雇用予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
職名		現職者氏名	※現職者が県職OBの場合のみ記入
職務内容			
求める職種・知識・経験等			
必要な資格等			
勤務場所	〒		
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 時間 又は 時間/日)		
	<input type="checkbox"/> 変則勤務の有無(変則勤務の内容: _____)		
勤務を要する日		勤務時間	
給与等 ※1年間を通じた場合の状況を記入ください	月 収	千円	年 収 千円
	上記月収等の内訳	主な給与等について(給料、期末手当、管理職手当等の金額、月数)	
	その他の手当等	退職手当、通勤手当、扶養手当等不定期又は条件により変動する手当の有無	
社会保険	(健康保険、厚生年金、雇用保険等の有無)		
65歳以上の者の受入	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 条件あり(_____)		
備考	(その他、必要事項があれば記入してください)		

○採用にあたってのお願い

<p>(退職金) 長崎県は、退職金制度のある団体等に対し、再就職する県退職者について、原則として退職金を取りやめるようお願いしています。</p>
--

※ご提出いただいた各情報は、長崎県退職者再就職制度のためのみに使用し、それ以外の目的のために使用することはありません。