求　人　票

|  |  |
| --- | --- |
| １　求人企業、団体の概要 | （令和　　年　　月　　日作成） |
| 名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 - | 電話番号 | －　　　－ |
|  |
| 主な事業内容 |  |
| 役職員数 | 役職員数 |  | 従業員数 | 人 |

２　求人企業、団体の担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属・職・氏名 | 所属・職 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

３　求人内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名・募集人数 | 役職名 |  | 募集人数 | 人 |
| 職務内容 |  |
| 雇用予定期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| (終期が明確でない場合は始期だけで可) |
| 予定期間満了後の延長の可否 | [ ]  可　　　　[ ]  否 |
| 求める知識・経験等 |  |
| 必要な資格等 |  |
| 勤務場所 | 〒 - | （１の所在地と同じ場合は記載不要） |
|  |
| 勤務形態 | [ ]  常勤　[ ]  非常勤（ | ) |
| 勤務時間 | 　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 休日 |  |
| 給与等 | 基本給 |  | 円 | 期末手当 |  |
| 諸手当有無 |  | 年収 |  | 万円程度 |
| 社会保険 | (健康保険、厚生年金、雇用保険等の有無) |
|  |
| 備考 |  |

【採用に当たっての同意及び確認】

|  |  |
| --- | --- |
| 山口県では、県退職者の再就職に当たり、ご採用いただく企業・団体等に、以下の事項の同意及び確認をお願いしています。①再就職した職員の氏名、退職時役職名及び退職年月日並びに再就職先名称、再就職先役職及び再就職年月日が公表されることに同意します。②本求人票については、「山口県情報公開条例」に基づく、開示請求の対象となることに同意します。③再就職した職員については、現職職員への働きかけの規制等を定めた地方公務員法第38条の2その他の法令等の適用を受けることを確認しています。 | 左記をご確認ください。① [ ]  はい② [ ]  はい③ [ ]  はい |