

(様式 2-1)

適任者推薦要請書

令和 年 月 日

1 企業等の概要について

企業等の名称				
代表者	役職名		氏名	
所在地	〒			
事業内容				
この申込書に係る事項の担当者				
担当者名				
担当者所属名				
担当者役職名				
連絡先	TEL	( )	FAX	( )
	E-mail			

2 求人に係る内容

採用予定年月日	令和 年 月 日	
雇用期間	<input type="checkbox"/> 歳まで(延長可 不可) <input type="checkbox"/> 採用時から 年間(延長可 不可) <input type="checkbox"/> その他( )	
就任予定職名		
職務内容		
勤務場所	〒	Tel ( )
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(内容: )	
給与(税込み)	年収: 万円 (月収: 円、賞与 円) その他の手当の有無 <input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 通勤手当 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無	
社会保険等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> その他( )	
特記事項 (求める知識・経験等)		

3 その他

<民間企業等の場合> 退職した県職員を採用する場合、退職後2年間は県への営業活動※を行わせないことに同意します。	<input type="checkbox"/> はい
---	-----------------------------

※奈良県退職職員の再就職に関する取扱要綱第10条による「営業活動」をいう。