

# ご利用の手引き

スタート

現在求人募集中ですか？

はい

いいえ

同封の人材情報(自己 PR)を  
ご覧になり、紹介して欲しい  
訓練受講者がおりましたか？

はい

いいえ

今後求人募集をされる際には、  
当センターにもご一報ください。  
条件に合った訓練受講生を紹介させて  
いただきます。  
(当センターは厚生労働大臣に許可され  
た無料職業紹介事業所です。)

ハローワークに求人申し  
込みをされていますか？

はい

いいえ

当センターに限定した求人  
募集を申し込まれますか？

(求人票は、ハローワーク公募と  
は異なり、訓練受講生のみ限定  
公開されます。)



いいえ

お手数ですが、  
①ハローワークの求人票の  
コピーと、②「紹介希望の  
訓練科名と訓練生番号」  
を「指名求人送付書」により  
当センターにお送りくだ  
さい。  
(FAX・郵送・ご持参のいずれも  
受付可。)

ご指名の「紹介希望訓  
練生」に貴社の募集内  
容を紹介します。

ご指名の訓練生が応募  
を希望するか否かをご  
連絡いたします。

「紹介希望訓練生」が応  
募できなかった場合は、  
他の訓練生にも求人公  
開させていただく場合  
があります。

お手数ですが、  
同封の「求人申込書」に  
必要事項をご記入の  
上、「指名求人送付書」  
により当センターに  
お送りください。  
(FAX・郵送・ご持参のいずれも可。)

〈お問い合わせ先〉  
山形職業能力開発促進センター  
(ポリテクセンター山形)  
(就職担当：吉田・清野)

〒990-2161  
山形市大字漆山 1954  
☎: 023-686-2009  
FAX: 023-686-2224

お手数ですが、  
ハローワークに求人  
申込み後「ハローワー  
クの求人票のコピー」  
を当センターにお送  
りください。  
(FAX・郵送・ご持参の  
いずれも受付可。)

当センターの求人  
票閲覧コーナーに  
求人票を掲示し、受  
講生に紹介させて  
いただきます。

訓練生が求人応募を  
希望した場合は、連  
絡を差しあげます。

FAX 番号（ポリテクセンター山形 就職相談室宛）

023-686-2224

【人材情報専用 指名求人送付書】

今回の人材情報の中でご希望の人材がございましたら、貴社求人申込書（ハローワークの求人票でも可）と共にこの「指名求人送付書」を当センター就職相談室まで Fax 願います。

ご本人に提示させて頂き、応募させていただくか否か後日担当者からご連絡いたします。

訓練科名	ご指名の人材No.をご記入ください
◇溶接施工科	
◇電気設備技術科	
◇インテリア施工科	
◇NC生産システム科	
◇バリアフリーリフォーム科	

◆修了予定日（人材情報科名右に記載）	平成30年 月 日
--------------------	-----------

【貴社名】 (※社判でも構いません)			
【ご連絡先】	【TEL】		
	【FAX】		
	【住所】		
	【ご担当者】	課	様
【ご意見・ご希望】			

※応募するか否かは、できるだけ速やかにご連絡いたしますが、最低でも1週間はお待ち願います。  
また、時間経過とともに内定を頂き、ご希望に添えないこともあり得ますのでご了承願います。

# 求人申込書

山形職業能力開発促進センター ☎:023-686-2009 FAX:023-686-2224

申込日：平成 年 月 日		*この求人は当センターの訓練生のみ 限定求人公開されます。		職種	年齢：		採用人数：	人	
事業所名	フリガナ			就業場所	・事業所所在地に同じ または		雇用形態	正社員 ・ 契約社員 パートタイマー ・ アルバイト 試用期間：あり（期間 ）・なし	
	〒				・住所：			雇用期間	
所在地	☎：		FAX：	仕事の内容（できるだけ具体的に）	学歴	不問・高卒・専門学校卒・短大卒・大卒		就業時間	① ② ③
会社情報	ホームページ：		必要な経験等			必要な資格等	時間外：あり・なし 月平均： 時間		休憩時間： 分
事業内容	創業： 年						従業員 当事業所 人 （うち女性 人）	休日： 週休二日制：あり（ ） なし	
資本金： 万円		マイカー通勤：可 ・ 不可				年間休日数： 日		特記事項：	
加入保険等：雇用・労災 健康・厚生・財形・退職金共済		定年制：あり（一律 才）・なし		昇給		（ベースアップ見込の前年度実績） 円～ 円/月			
退職金制度：あり・なし		再雇用：あり（ 才まで）・なし		賞与		（前年度実績）年 回 計 月分 又は 万円～ 万円			
労働組合：あり・なし		勤務延長：あり・なし		賃金形態		通勤手当			
選考	選考方法：		就業場所までの地図		日給 ・ 時間給 ・ 月給 ・ 日給月給 ・ その他		賞与		
	日時：		金額： 円～ 円		賃金締切日： 日		通勤手当		
	携行品：		賃金支払日： 日		金額： 円～ 円		あり（上限あり 上限なし） 円/月まで・ なし		
担当者	採否決定：		毎月の賃金（税込）		a 基本給 （月換算・月平均労働日数 日）		c その他の 手当等 付記事項		
	課係名：		手当 円		b 定期的に支払われる手当：		備考		
	役職名：		手当 円		手当 円		手当 円		
氏名：		手当 円		a+b 円～ 円		センター使用欄			
連絡先☎：		（内線 ）		金額： 円～ 円		センター使用欄			