

(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				
役職員・従業員数	役職員数		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			
	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	常勤 非常勤(週 時間 又は 時間/日)		
	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)		
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

(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。

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。