

## 鳥取県職員退職予定者人材情報閲覧申込書

(平成 年 月 日)

## 1 閲覧団体の名称等

(ふりがな)		代表者名	役職	
団体の名称			氏名	
所在地	〒 ー			
閲覧者の職・氏名等	職名		電話	
	(ふりがな)		FAX	
	氏名		E-mail	
連絡担当者の職・氏名等	職名		電話	
	(ふりがな)		FAX	
	氏名		E-mail	
※閲覧者の場合は不要				

## 2 採用決定の内容

(人材情報提供者の中から採用者を決定した場合に記載してください。(※は記載可能な範囲で記入をお願いします。))

採用者					
役職名		職務内容			
採用予定時期	平成 年 月 日	勤務形態	1 常勤 2 非常勤 (週 時間・日・回)		
任期又は定年	年 又は 歳まで	※予定年収(各種手当等含) (内訳)	万円 ~ 万円程度		
勤務地 (市町村名)			給料月額	円	
			諸手当	円	
		賞与	月分・円		

※選択肢がある項目については、番号(及び数値)を記載してください。

## 【※処理用】

申込受付	平成 年 月 日	番号	ー ー
閲覧年月日	平成 年 月 日	採用決定	平成 年 月 日