

(様式第2号)

宇都宮市退職者人材バンク 求人票

令和 年 月 日

【求人企業、団体等について】

企業、団体等の名称						
代表者	役 職 名					
	氏 名					
所在地						
事業内容						
役職員・従業員数	役職員数		名	従業員数		名

【連絡先等について】

担当者連絡先	所 属 名					
	職 氏 名					
	電話番号					
	E-mail					

【求人内容について】

勤務地等	勤務場所	〒						住所					
	勤務先での役職名												
	職務内容												
勤務形態	雇用形態	☐ 常 勤					☐ 非常勤						
	勤務時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分											
		☐ 変則勤務の有無(変則勤務の内容:)											
	休日等	☐ 月	☐ 火	☐ 水	☐ 木	☐ 金	☐ 土	☐ 日	☐ 祝日				
	雇用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (終期が明確でない場合は、始期のみ)											
賃金等	賃金形態【求人票提出時】	☐ 月給		円	☐ 日給		円	☐ 時給		円			
	上記賃金の内訳	①報酬又は給料											
		☐ 報酬・給料										円	
		②手当											
	※①と②の合計が 月給と一致するように ご記載ください。	☐ 扶養手当		円	☐ 通勤手当		円	☐ 管理職手当		円			
		☐ その他(具体的に記載)⇒ ()										円	
	賞与(期末・勤勉手当)	☐ あり	(年		回	計		月分、計		円)	☐ なし		
加入保険等	☐ 健康	☐ 厚生年金	☐ 雇用	☐ 労災	☐ その他 ()								
退職金制度	☐ あり	☐ なし											
求める知識・経験等													
必要な資格等													
備考	(その他、必要事項があれば記入してください)												

【採用にあたっての要請と同意について】

宇都宮市では、宇都宮市退職者人材バンクを活用した再就職にあたり、ご採用いただく企業、団体等に対して、以下の要請と同意をお願いしています。

課長級以上で退職する市職員または元職員を採用する場合、再就職した者の氏名、退職時の職名、退職時期、及びその再就職先の名称、役職名等、再就職時期が公表されることに同意します。 ☐ 同意します

※ご提供いただいた各情報は、人材バンクにおける人材紹介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。

問い合わせ先 宇都宮市役所 行政経営部人事課 TEL028-632-2073, 2074, 2090
E-mail: u2115@city.utsunomiya.tochigi.jp