

(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	<input type="checkbox"/> 常勤		<input type="checkbox"/> 非常勤							
	勤務時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分									
		<input type="checkbox"/> 変則勤務の有無(変則勤務の内容:)									
	休日等	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 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】	<input type="checkbox"/> 月給		円	<input type="checkbox"/> 日給		円	<input type="checkbox"/> 時給		円	
	上記賃金の内訳	①報酬又は給料									
		<input type="checkbox"/> 報酬・給料		円							
		②手当									
		<input type="checkbox"/> 扶養手当		円	<input type="checkbox"/> 通勤手当		円	<input type="checkbox"/> 管理職手当		円	
		<input type="checkbox"/> その他(具体的に記載)⇒ () 円									
	賞与(期末・勤勉手当)	<input type="checkbox"/> あり	(年		回	計		月分、計		円)	<input type="checkbox"/> なし
	加入保険等	<input type="checkbox"/> 健康	<input type="checkbox"/> 厚生年金	<input type="checkbox"/> 雇用	<input type="checkbox"/> 労災	<input type="checkbox"/> その他()	
	退職金制度	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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