この受入情報シートをFAXで送信ください。(送付状は不要です。)

(宛先) 薩摩川内市 企業・港振興課 企業誘致グループ 行き　　回答期限:平成26年4月11日(金)

＊mail:kigyo@city.satsumasendai.lg.jp　　**(直接提出・郵送及びFAX又はmailのいずれでも結構です)**

＊FAX:0996(20)5570

受入情報シート

平成　　年　　月　　日

募集職種		賃金(月額)	～	事業所について	
雇用形態		賞 与	有 ・ 無	(事業所名)	
勤務時間	～		(年　回) (　ヶ月)	(所 在 地)	
採用人数		加入保険	雇 ・ 労 ・ 健 ・ 厚	(電話)　(FAX)	
必要な免許				(就業場所)	
		休日		(担当者名)	
必要な経験等				(連 絡 先)	
選考方法	書類選考　有・無　筆記試験　有・無　提出書類(　)			受入可能時期	随時 ・ 平成　年　月以降
情報提供の可否	(財)雇用安定センターと併せてハローワーク川内への情報提供　可 ・ 不可 (可・不可いずれかに○をお願いします。)				
	(財)雇用安定センターと併せてパソナ㈱への情報提供　可 ・ 不可 (可・不可いずれかに○をお願いします。)				
その他特記事業	**(上記の補足事項等ご記入下さい。)**				
依頼元	機関名　薩摩川内市　担当課・係　企業・港振興課 企業誘致グループ 電話　0996-22-8115 音声案内の後4352　FAX　0996(20)5570　MAIL kigyo@city.satsumasendai.lg.jp				

※求人の取り消しや変更がある場合は，速やかにご連絡下さい。

合同就職面談会への参加意向

(平成26年6月27日(金) 薩摩川内市で開催予定)

参加の意向有り ・ 参加の意向なし

※参加の意向有り・参加の意向なしいずれかに○を付けてください

事業所名 【　　】

担当者名・連絡先【　　・　　】