

平成 年 月 日

採 否 通 知 書

社団法人 長野県農業担い手育成基金
無 料 職 業 紹 介 所 長 様

住 所
事業所名
代表者名

印

紹介を受けました についての採否選考の結果を、下記のとおり通知します。

- 1 採用できなかった。(理由:)
2 下記の条件にて採用することとしました。
(1又は2のいずれかを横線で消してください)

1 採用年月日	
2 雇用形態	
3 職務内容	
4 勤務地	
5 基本給	
6 諸手当	(1) 住宅手当 (4) 時間外手当 (2) 家族手当 (5) 皆勤手当 (3) 通勤手当 (6) その他手当 ()
7 賞 与	年 回 (カ月分) または 年 円
8 勤務年限	
9 その他	

現在、募集中の求人情報を

1 . 継続する / 2 . 継続しない

FAX 0 2 6 - 2 3 1 - 6 2 5 5