

事業所提出用

届けコード 0000-1234-5678999
届け日 年初元月10日

紹介状

株式会社 ハローワークケア (法人番号: 00000000000)

住所担当者 担当

口頭より、ハローワークをご利用いただきありがとうございます。
書面連絡からさせておりませんまんにつきまして、下記の方をご紹介いたします。
採用に向けた選考を、よろしくお願いいたします。

届け先登録の登録番号: 0000-1234-5678999
登録登録番号: 0000-1234-5678999

(フリガナ) アシタ ユウキ
求職者氏名: 明日 静気

求職結果につきましては、求職者にご連絡されるものと併せて、書面の採用結果通知にて、下記ハローワークまでFAX。郵送等によりご連絡ください。

（お問い合わせ）
新潟県公共雇用調整機関
〒192-0077
文京区後楽1-9-20

TEL: 025-2812-8888
FAX: 025-2814-7777

紹介担当 担当 (表)

※ 個人情報が含まれています。FAX番号をお聞かえのないようにご注意ください。

選考結果通知 (届け日 年初元月10日)
選択 年月 年月 日
送信元: 株式会社 ハローワークケア

送信先: 新潟県公共雇用調整機関
紹介担当者 様名 担当

(TEL: 025-2812-8888)
(FAX: 03-5684-8193)

登録番号: _____
登録者: _____
登録者: _____

(求人番号: 12345 0000) (届け番号: 001, 02, 03)
0000-1234-5678999

QRコード

さきに見合も受けた方(面接の紹介時に参考用)の参考結果を請求します。
また、この求人にいては、次の内容を記載します。
 引き落とし合せてほしい (〇 〇)
 未だ結果が出ていない (〇 〇)
 求人を取り扱ってほしい (〇 〇)
(注: 順序に並び置かれると複数の条件となっている場合、複数の申し込みが可能です。)
※ 諸手印の記入が選考者の参考用として参考用と、記入ください。

具体的な要件・変更理由

結論「あり」の場合、
- 募集応募面での実現する可能な件事の表示
- 実現する可能性条件の本人の回答
「なし」「あり」

採用した理由について、できるだけ詳しく説明してください。

採用しなかった場合、
該当する事項に〇を付けてください。 (〇 ~ 〇)
●選考の実施方法で採用しなかった場合
1 事業内容がわからない
2 担当、職務、知識の不足
3 賃金が叶わらない
4 球員登録ができない
5 1~4以外の理由
●選考以外の場合
6 選考時に本人が断った
7 採用しようとしたが本人が断った
8 本人から応募面接の連絡があった
9 本人と連絡がつかない
10 応募書類が届かない
11 聞き不器用

採用しなかった理由について、できるだけ詳しく説明してください。

(裏)

本人控え

紹介状(本人控え) (必ずお手元に保管してください。)

届け内容 (届け日 年初元月10日)
求職者 氏名: 明日 静気 (求人番号: 0000-5678999)

求人事業者名: 株式会社 ハローワークケア
(求人番号: 12345 0000)

職種: 介護福祉士

選考方法: 面接

口頭結果予定日: 月 日
場所: 東京都千代田区〇〇〇1-2-2-X
郵便番号: ハローワーク相談台、選考室、(東京駅)、JR新宿駅
TEL/FAX: 03-5684-8193

紹介状見本

（個人） (内線)
TEL: 025-2812-8888

上記の求人にについて届けます。該当者、該当選考の内容や面接場所に変更がある場合は、ハローワーク窓口でご確認をさせていただきますので、お気軽にご相談ください。

選考予定期に特別の準備など必要でない場合は、上記該当者番号を先方に記載の上、その後の別紙についてご相談ください。

新潟県公共雇用調整機関
〒192-0077
文京区後楽1-9-20

TEL: 025-2812-8888
FAX: 025-2814-7777

紹介担当 担当