

能代市移住支援無料職業紹介所 あて

求人事業所名 _____
(求人番号 _____)
担当者氏名 _____
(電話 _____)

選考結果通知書

年 月 日に紹介を受けた次の方(求職番号 _____)の選考結果を通知します。
また、この求人については、次の取扱いを希望します。

- 引き続き紹介をしてほしい(人)
- 求人を取り消してほしい

※既に有効期限切れ等で無効となっている場合は、再度の申込が必要です。

採用した	
職 種	_____ (通勤・住込)
雇用(予定)日	_____ 年 月 日
賃金見込み	(月額・時間額) _____ 円程度
求人票の労働条件と採用条件との相違	具体的な変更点・変更理由
_____ (なし・あり)	⇒

採用しなかった	
該当する事項に○を付してください。 ●選考の結果当方で採用しなかった	●選考時に本人が断った
1 業務内容があわない	6 採用しようとしたが本人が断った
2 技能・経験・知識の不足	7 本人から応募辞退の連絡があった
3 賃金がおりがあわない	8 本人から連絡がない。 または、本人と連絡がつかない
4 始業、就業、残業時間があわない	
5 その他	

採用または採用しなかった理由について、できるだけ詳しい理由を教えてください。
--