様式第９号(第１条の２関係)

求　人　放　送　依　頼　書

依　頼　者	事業所名	㊞
	所在地（連絡先）	幌延町 電話（携帯 可）　　－　　－
依頼年月日	平成　　年　　月　　日	
募集区分	正職員（職種及び人数：　　） （勤務開始希望日　　年　　月　　日～） 臨時職員（職種及び人数：　　） （勤務開始希望日　　年　　月　　日～） パート（職種及び人数：　　） （勤務開始希望日　　年　　月　　日～） その他（雇用形態、職種及び人数：　　） （勤務開始希望日　　年　　月　　日～）	
募集期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日	
連絡先	電話番号　　－　　－　　担当者：	

１　募集に関する詳細説明は各事業所で責任を持って行うこと。 ２　※印欄は、記入しないでください。	※受付月日	平成　　年　　月　　日
	※担当部署	

※決裁	町長	副町長	課長	主幹	係長	担当	合議

※放送の可否　　可　・　否（理由：　　）

様式第９号(第１条の２関係)

記　載　例

求　人　放　送　依　頼　書

依　頼　者	事業所名	株式会社　〇〇〇〇 代表取締役　〇　〇　〇　〇　㊞
	所在地 (連絡先)	幌延町〇〇〇〇 電話（携帯 可）　－　〇　－〇〇〇〇
依頼年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
募集区分	正職員（職種及び人数：　事務員　1名　） （勤務開始希望日　平成〇〇年〇〇月〇〇日～） 臨時職員（職種及び人数：　レジ係　1名　） （勤務開始希望日　平成〇〇年〇〇月〇〇日～） パート（職種及び人数：　清掃員　1名　） （勤務開始希望日　平成〇〇年〇〇月〇〇日～） その他（雇用形態、職種及び人数： 季節雇用(11月～2月)配達員　1名　） （勤務開始希望日　平成〇〇年〇〇月〇〇日～）	
募集期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日　～　平成〇〇年〇〇月〇〇日	
連絡先	電話番号　－　〇　－〇〇〇〇　担当者：　〇〇	

事業所が希望する勤務開始日を記入して下さい。

できるだけ簡潔に記載して下さい。

1　募集に関する詳細説明は各事業所で責任を持って行うこと。 2　※印欄は、記入しないでください。	※受付月日	平成　年　月　日
	※配信月日	平成　年　月　日

※決裁	町長	副町長	課長	主幹	係長	担当	合議

※放送の可否　可　・　否（理由：　　）