## 紹 状

日揮パラレルテクノロジーズ株式会社

(法人番号:1020001139495)

## 採用扣当者 様

日頃より、ハローワークをご利用いただきありがとうございます。 貴事業所からいただいております求人につきまして、下記の方をご紹介いたしますの で、採用に向けた公正な選考をよろしくお願いいたします。 また、採用時には書面により労働条件を明示していただきますようお願いいたします。

紹介対象求人の番号

14010-55591031

(障)情報処理·通信技術者 【トライアル 求人区分

雇用形態

併用】

フルタイム

正社員以外

(フリガナ) デムラ カズヒコ

求職者氏名:出村 和彦

※選考結果につきましては、求職者にご連絡されるのと併せて、裏面の採否結果通知に て、下記ハローワークまでFAX等によりご連絡いただきます様お願いいたします。

お問い合わせ先》

阿倍野公共職業安定所 〒 545-0004 大阪市阿倍野区文の里1-4-2

> T E L: 06-4399-6007 FAX: 06-7711-6022

紹介担当 中田 ※ 個人情報が含まれています。FAX番号をお間違えのないようにご注意願います。

選考結果通	<b>知</b>
	送信 令和 年 月 日
送信先:阿倍野公共職業安定所	送信元:日揮パラレルテクノロジーズ株式
紹介担当者 中田 あて	会社
( TEL: 06-4399-6007 )	Admin No 40
(FAX: 06-7711-6022)	記入者:
	連絡先:
(求人番号:14010-55591031)	(紹介期限:R06.01.31) 60076-27040-1972330
, 专案//关节/各人数目卷音符段	
さきに紹介を受けた方(裏面の紹介状に記載の方)の選考結果を	
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) (※注)	
	既に有効期限切れ等で無効となっているは、再度の申し込みが必要です。
採用した ※ 裏面の紹介状で応募者氏名	るをご確認の上、ご記入ください。
職種	テ・原式組織(計 ( MR ) - 167 (Pで記で - 0 ) GA (
雇用(予定)日 令和 年 月	Н
賃金見込み(手当含まず) (月額・日額・時間額・年俸)	
求人票の労働条件と (なし・あり)	体的な変更点・変更理由
採用条件との相違 (なし・めり)	李纂者氏名:出纳 程遊
相違「あり」の場合、	· · · · · · · · · · · · · · · · · ·
・労働契約締結前の変更する労働条件等の明示 (なし・あり)	
・変更する労働条件等の本人の同意	なし・あり )
採用した理由について、できるだけ詳しく教えてください。	
採用しなかった	
該当する事項に〇を付してください。(1~5の中、6~11の中	中で複数選択可)
●選考の結果当方で採用しなかった場合 ●左記	以外の場合
	選考時に本人が断った
0 (7 0 (3) 7 ( ) 0 ( )	採用しようとしたが本人が断った
	本人から応募辞退の連絡があった *
	は は は は 禁書類が届かない
	回接不参加
採用しなかった理由について、できるだけ詳しく教えてください。	