

紹介状

メットライフ生命保険 株式会社

(法人番号：5010601041560)

採用担当者 様

日頃から、ハローワークをご利用いただきましてありがとうございます。
先にお申し込みいただきました下記の求人につきまして、次の方をご紹介いたしますので、採用に向けた選考を、よろしくお願いいたします。

※採用時には書面により労働条件を明示してください。

| 紹介対象求人の番号 | 職 種 | 求人区分 | 雇用形態 |
|----------------|-------------------------------|-------|------|
| 13010-86819121 | (障) 事務サポート／A G東日本第1リージョナルオフィス | フルタイム | 正社員 |

(フリガナ) イワモト タテアツ

求職者氏名：岩本 建厚

採用選考の結果につきましては、お手数ですが、裏面の「採否結果通知」に必要事項をご記入の上、下記のハローワークまで、FAX、郵便等によりご連絡をお願いいたします。
また、応募者本人にも採否結果をご連絡いただくようお願いいたします。

《 お問い合わせ先 》

品川公共職業安定所

〒108-0014

東京都港区芝5-35-3

T E L : 03-5419-8609

F A X : 03-3453-1624

紹介担当 海老さと美

※ 個人情報が含まれています。FAX番号をお間違えないようにご注意ください。

選考結果通知

(紹介日 令和4年9月8日)

送信 令和 年 月 日

送信先：品川公共職業安定所

紹介担当者 海老さと美 あて

送信元：メットライフ生命保険 株式会社

TEL : 03-5418-7317
FAX : 03-3453-1607

記入者： _____

連絡先： _____

(求人番号：13010-86819121)

(紹介期限：R04.11.30)

13040-13040-1497438



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)
☐ 求人を取り消して欲しい

(※注 既に有効期限切れ等で無効となっている場合は、再度の申し込みが必要です。)

採用した

※ 裏面の紹介状で応募者氏名をご確認の上、ご記入ください。

| | | | |
|-----------------------|----------------------------|-----------------------|--|
| 職 種 | _____ | | |
| 雇用(予定)日 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | _____ | |
| 賃金見込み(手当含まず) | (月額・日額・時間額・年俸) | 円程度 _____ | |
| 求人票の労働条件と 採用条件との相違 | (なし・あり) _____ | 具体的な変更点・変更理由 _____ | |
| 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○を付してください。(1～5の中、6～11の中で複数選択可)

●選考の結果当方で採用しなかった場合

- 1 業務内容が合わない
- 2 技能・経験・知識の不足
- 3 賃金が折り合わない
- 4 就業時間が合わない
- 5 1～4以外の理由

●左記以外の場合

- 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 本人から応募辞退の連絡があった
- 9 本人と連絡がつかない
- 10 応募書類が届かない
- 11 面接不参加

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。