

平成 年 月 日

## 採 否 通 知 書

公益社団法人 長野県農業担い手育成基金  
無 料 職 業 紹 介 所 長 様

住 所  
事業所名  
代表者名

紹介を受けました さんについての採否選考の結果を、下記のとおり通知します。

- 1 採用できなかった。(理由： )  
2 下記の条件にて採用することとしました。  
( 1又は2のいずれかを横線で消してください)

1 採用年月日	
2 雇用形態	
3 職務内容	
4 勤務地	
5 基本給	
6 諸手当	( 1 ) 住宅手当 ( 4 ) 時間外手当 ( 2 ) 家族手当 ( 5 ) 皆勤手当 ( 3 ) 通勤手当 ( 6 ) その他手当 ( )
7 賞 与	年 回 ( カ月分) または年 円
8 勤務年限	
9 その他	

現在、募集中の求人情報を

1 . 継続する / 2 . 継続しない

FAX 0 2 6 - 2 3 1 - 6 2 5 5