

おかやまシニア就業サポートデスク 事業所登録票

ふりがな		登録番号	
会社名（団体名）		資本金	
所在地	〒	創立・設立	
事業内容		従業員数	企業全体 名 男 名 / 女 名
担当部署・役職		担当者	
電話番号		メールアドレス	
FAX番号		ホームページ	http://
シニア人材の雇用希望の有・無	<input type="checkbox"/> 急ぎ雇用したい <input type="checkbox"/> 人材次第で雇用したい <input type="checkbox"/> 将来的に雇用したい。 <input type="checkbox"/> 当面は雇用の予定がない <input type="checkbox"/> その他		
急ぎ雇用したい場合	具体的な職種		具体的な仕事内容
シニア人材を雇用する場合の職種	<input type="checkbox"/> 管理的職種 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 設備保全・管理 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売（小売） <input type="checkbox"/> 医療・介護 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 警備・保安 <input type="checkbox"/> 調理・調理補助 <input type="checkbox"/> その他		
シニア人材を雇用する場合の採用時年齢	<input type="checkbox"/> 55歳以上～60歳未満 <input type="checkbox"/> 60歳以上～65歳未満 <input type="checkbox"/> 65歳以上～70歳未満 <input type="checkbox"/> 70歳以上		
シニア求職者の情報提供について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
シニア求職者を対象の各種面接会や企業説明会、各種セミナーやフォーラムの参加希望について	<input type="checkbox"/> 案内を希望する（ <input type="checkbox"/> 求職者向け <input type="checkbox"/> 事業所向け） <input type="checkbox"/> 当面は予定がないので案内は希望しない		
他に要望事項があればご記入ください			

※登録番号は記入不要です。（おかやまシニア就業サポートデスクで記入します。）