

ジョブリターン制度利用申請書

申請日		氏名(フリガナ)	
住所			
電話番号		携帯電話	
メールアドレス			

【退職時情報】

入社年月日		退職年月日	
所属			
業務内容			
退職理由【選択】	<input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 家族の転勤 <input type="checkbox"/> 事業所の移転 <input type="checkbox"/> その他		
退職理由【詳細】			

【現在の状況】

現在の状況	退職理由となった家庭・生活の状況・仕事の現状等		
制度利用動機			
勤務開始時期	<input type="checkbox"/> 常時可 <input type="checkbox"/> 希望時期あり →		
希望雇用区分	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 地域社員 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> パート	希望勤務地	
勤務可能日	パートで復職希望の場合に記入 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金	勤務可能時間	パートで復職希望の場合に記入(8:30~17:00の間)

【職務経歴欄】退職後、職務経験のある場合のみご記入下さい。

会社名		会社名	
就業期間		就業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
雇用区分	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他(自営業)	雇用区分	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()
業務内容		業務内容	

送付先
 〒222-8580
 神奈川県横浜市港北区新横浜3-17-6
 イノテックビル11階
 株式会社放電精密加工研究所
 人事総務部 人事総務課 宛
 TEL:045-277-0330 FAX:045-565-9177



この申請書は、【履歴書】と併せてご送付下さい。