【事務局記入欄】

受 付 日：

登 録 No：

様式６

**「しんしゅう日本語教育等人材バンク」**

**登録人材紹介依頼書**

令和　　　年　　月　　　日

長野県県民文化部県民政策課多文化共生担当課長　様

しんしゅう日本語教育等人材バンク事業実施要領の趣旨に同意し、下記のとおり人材の紹介を依頼します。

なお、本依頼書を登録人材に提供することに同意します。

**① 依頼者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **機関名** |  | **代表者**  **職・氏名** |  |
| **連絡責任者**  **職・氏名** |  |
| **所在地** | 〒　　　　－ | **電　　話** | （　　　　　　）　　　　－ |
| **F A X** | －　　　　　－ |
| **E-MAIL** |  |

**② 依頼事項**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **人材の種類（□に✓を入れてください）** | **人数** | **登録番号**  **（希望がある場合はご記入ください）** |
| **希望する**  **人材について** | □　日本語教師 | 名 |  |
| □　日本語指導教員 | 名 |  |
| □　日本語交流員 | 名 |  |
| □　地域共生コミュニケーター | 名 |  |
| □　通訳者 | 名 |  |
| **日　　時** | （例：令和２年10月１日（木）午後１時30分から午後３時00分まで）   * 裏面③のとおり（雇用を希望する場合のみ✓、本欄への記入は不要） | | |
| **場　　所** | （例：長野県庁西庁舎１階112号会議室（長野市大字南長野字幅下692－2））   * オンラインでの講義等を希望する（接続方法等は依頼者と登録人材で調整） | | |
| **人材に依頼**  **する活動概要** | （参加者数がわかれば、併せて記入してください。企画書がある場合は、添付してください。） | | |
| **求める役割・**  **能力など** |  | | |
| **報酬・交通費**  **などの条件** | * 裏面③のとおり（雇用を希望する場合のみ✓、本欄への記入は不要） | | |

添付書類　　依頼者の概要がわかる資料（企業紹介パンフレット等）

　　　　　　　　事業企画書（事業企画書がある場合）

**③ 雇用条件等（※雇用関係の締結を希望する場合のみ記入してください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **勤務形態** | | * 正社員　　□ 準社員　　□ パート　　□ 派遣　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **雇用期間** | | * 期間設定有　→　　　　年　　月　　日～　　　年　　　月　　日（更新　□ 有　　□ 無） * 期間設定無 | | | |
| **試用期間** | | * 有（　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日）　　□ 無 | | | |
| **就業時間** | | 午前・午後　　　　　時　　　　分　～　　午前・午後　　　　　時　　　　分  （うち休憩　　　　　分間） | | | |
| 時間外勤務　　　□ 有（１か月　　　　　　時間程度）　　　□ 無 | | | |
| **休　　日** | | 休　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年次有給休暇　　　　　　　　　　日  週休２日制　　　□ 毎週　　□ 隔週 | | | |
| （その他特記事項） | | | |
| **給与費（税込み）** | **基本給** | * 時給　　□ 日給　　□ 月給　　　　　　　　　　　　　円 | | **昇　給** | * 有　　　　□ 無 |
| **手　当** | 通勤手当　　　□ 全額　　　　□ 定額（最高　　　　　　　　円まで）　　　□ 無 | | | |
| その他の手当　 　　　　　　　　　　　　　　　 手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  手当　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| **支払日** | | 毎月　　　　　　　日 | | |
| **福利厚生** | 加入保険等 | □１ 雇用　　□２　労災　　□３ 健康　　□４ 厚生　　□５ 介護  □６ その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 退職金制度 | １ 有（□ 国　□ 県 □ 市 □ 共済　□ 独自）　２ □ 無 | | |
| 保育施設等 | ・保育所　□ 有　　□ 無　　・病児等保育所 □ 有　　□ 無 | | |
| **受動喫煙防止**  **措置状況** | |  | | |
| **その他** | （試用期間中の労働条件、固定残業代制を採用する場合は、固定残業代を除いた基本給の額、固定残業時間等、裁量労働制を採用する場合はその旨　等を記載してください。） | | | |

**【事務局記入欄】（雇用関係の案件のみ記載）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **応募及び職業紹介状況** | | | | ・雇用期間の定めのない労働契約について  ・転職干渉が禁止される期間（採用から２年間）  ・無期雇用就職者の６か月以内の離職について　等を記載 | |
| **登録人材（応募者）** | | **紹介日** | **結果** |
|  | |  | 採用　／　～・不採用 |  | |
|  | |  | 採用　／　～・不採用 |  | |
| **顛末** | 充足・一部充足（　　人）・取消 | | | 年　　月　　日 |  |