**システム刷新に係る追加項目等記入票【求人票（高卒）】（企業支援部門提出用）**

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　転用元求人番号　２３１７０－

|  | 項目 | 記入内容 | 選択・記入欄　**※全てご記入ください** |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 就業形態 | 該当するものを選択 | * 派遣・請負ではない　　□　派遣　　□　紹介予定派遣　　□　請負
 |
| ２ | 従業員数 | それぞれの人数を記入 | 企業全体　　　　　　人　【　　　年　　　月　　　日現在】　→　事業所情報に登録します就業場所　　　　　　人　　うち女性　　　　　　人　　うちパート　　　　　　人 |
| ３ | 就業場所における屋内の受動喫煙対策 | 受動喫煙対策の有無を選択。「その他」を選択した場合、「喫煙室設置」を選択した場合 → 詳細を記入。屋外の場合「その他」を選択 | * あり（受動喫煙対策：　□　屋内禁煙　・□　喫煙室設置　）　　□　なし（喫煙可）　　□その他

屋内の受動喫煙対策に関する特記事項【喫煙室ありの場合に記載】**≪２行×３０文字以内≫**□　喫煙専用室設置　　　□　加熱式たばこ専用喫煙室設置□　喫煙可能室設置　　　□　喫煙可の宿泊室あり　　　□　屋外の所定場所□　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ４ | 既卒者・中退者の応募可否 | 【既卒者】【中退者】の応募の可否を選択 | 【既卒者の応募】　□　可（卒業後概ね　　　年以内）　□　不可　【中退者の応募】　□　可　□　不可 |
| ５ | 必要な知識・技能等 |  | * 必須　□　あれば尚可　□　不問**≪最大２１０文字　７行×３０文字以内≫**

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６ | 固定残業代 | 該当するものを選択し、「あり」の場合は時間数等を記入 | * あり

固定残業代に関する特記事項**≪最大１２０文字　４行×３０文字≫**　　　　　　　　　　　　　手当は時間外労働の有無にかかわらず　　　　　　　時間分の時間外手当として支給し、　　　　　　　時間を超える時間外労働分は追加で支給* なし
 |
|  | 項目 | 記入内容 | 選択・記入欄　**※全てご記入ください** |
| ７ | 昇給 | 新規学卒者について記入 | * 制度あり　（　□　実績あり　　□　実績なし　）　　　□　制度なし

※前年度実績がある場合は必ず記入金額　月　　　　　　　　　　　　円　または　昇給率　　　　・　　　　％（小数点第２位まで） |
| ８ | 賞与 | 【新規学卒者】【一般労働者】ごとに制度の有無を選択「制度あり」かつ「実績なし」の場合は、「求人条件に関する特記事項」にその旨記入 | 【新規学卒者】□　制度あり　（　□　実績あり　　□　実績なし　）　　　□　制度なし※前年度実績がある場合は記入回数　　回　　賞与月数　　　　ヶ月分　　又は　　賞与額　　　　　　　　　　　万円～　　　　　　　　　　　　万円【一般労働者】□　制度あり　（　□　実績あり　　□　実績なし　）　　　□　制度なし※前年度実績がある場合は記入回数　　回　　賞与月数　　　　ヶ月分　　又は　　賞与額　　　　　　　　　　　万円～　　　　　　　　　　　　万円 |
| ９ | ３６協定における特別条項の有無、特別な事情・期間等 | 該当するものを選択し、「あり」の場合はその内容を記入 | * あり　→特別な事情・期間等　　　**≪最大６０文字　２行×３０文字≫**

（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１日　　時間、年間　　　　回限度で月　　　　時間、年　　　　　時間）□　なし |
| １０ | 入居可能住宅の有無 | 該当するものを選択。入居条件、宿舎費用などについては、「求人条件にかかる特記事項」に記載 | 【単身用】　□　あり　□　なし【世帯用】　□　あり　□　なし |
| １１ | 既卒者等の入社日 | 既卒者・中退者応募可の場合、入社日を記入 | 入社日　□日にちを指定（令和　　　年　　　月　　　日）　□　随時　□　応募者の相談に応じる |
| １２ | 選考方法 | 選考方法「その他」の詳細や、適性検査の具体的な検査名などを記入 | 選考方法の詳細、適性検査名など**≪最大９０文字　３行×３０文字≫**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　 |

企業支援部門（0４0５）【令和４年度求人用】