

## システム刷新に係る追加項目【求人票】

事業所名：

求人番号： 23020 -

	項目	選択・記入内容	選択・記入欄
1	雇用形態－正社員登用 (有無・実績)	正社員以外の場合選択	<input type="checkbox"/> あり (正社員登用の実績 (過去3年間) : _____ 名登用) <input type="checkbox"/> なし
2	就業場所の地図	事業所所在地と異なる場合は選択	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。(FAXでの申込みはピンマーク表示できません。) <input type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない。(ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。)
3	賃金－固定残業代 (C)	該当する方を選択	<input type="checkbox"/> あり _____ 円～ _____ 円 固定残業代ありの場合 ( _____ 手当は、時間外労働の有無にかかわらず固定残業代として支給し、 _____ ～ _____ 時間を超える時間外労働は追加で支給) <input type="checkbox"/> なし
4	昇給制度の有無	該当する方を選択	<input type="checkbox"/> 制度あり (前年度実績 : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 制度なし
		実績ありの場合は内容を記入 (空欄の場合は実績なしと表示 されます。)	<input type="checkbox"/> 金額の場合 → <input type="checkbox"/> 1月あたり/ <input type="checkbox"/> 1時間あたり _____ 円～ _____ 円 <input type="checkbox"/> 昇給率の場合 → <input type="checkbox"/> 1月あたり/ <input type="checkbox"/> 1時間あたり _____ %～ _____ % (少数点第二位まで記入)
5	賞与制度の有無	該当する方を選択	<input type="checkbox"/> 制度あり (前年度実績 : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> 制度なし
		実績ありの場合は内容を記入 (空欄の場合は実績なしと表示 されます。)	<input type="checkbox"/> 月数の場合 → 年 _____ 回 賞与月数 _____ ケ月分 (小数点第二位まで記入) <input type="checkbox"/> 金額の場合 → 年 _____ 回 賞与金額 _____ 円～ _____ 円
6	時間外労働－36協定における 特別条項の有無、特別な事 情・期間等	該当する方を選択 (特別な事情・期間等は 60文字以内で記入)	<input type="checkbox"/> 特別条項あり ありの場合は、監督署へ届出している特別な事情・期間等を記入 << 2行×30文字以内 >> ( _____ のため、1日 _____ 時間、 _____ 回限度で月 _____ 時間、年 _____ 時間) <input type="checkbox"/> 特別条項なし (36協定の一般条項のみで特別条項が無い場合は「なし」を選択してください。)
7	応募書類の送付方法	書類選考がある場合は選 択 (その他の送付場所は60文 字以内、その他の送付方法 は10文字以内)	<input type="checkbox"/> 郵送 (送付先 : <input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input type="checkbox"/> 就業場所と同じ <input type="checkbox"/> 選考場所と同じ <input type="checkbox"/> その他の送付場所) (その他の送付場所の名称・郵便番号・住所 _____ ) <input type="checkbox"/> Eメール (担当者欄のEメールアドレスがある場合に限る。) <input type="checkbox"/> その他の送付方法 (内容 : _____ )
8	選考方法 (面接予定回数)	選考方法が「面接」の場合 (面接予定回数を記入)	_____ 回 (一つの数字だけを記入。1～2回など、幅を持たせることはできません。)
9	選考結果通知時期	「即決」「その他」以外 の場合 (該当するものを 選択)	<input type="checkbox"/> 書類選考 (書類到着後 _____ 日以内) <input type="checkbox"/> 面接選考 (最終面接後 _____ 日以内)
10	選考場所の地図	事業所所在地と異なる場 合は選択	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。(FAXでの申込みはピンマーク表示できません。) <input type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない。(ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。)
11	就業場所における屋内の受動 喫煙対策	該当するものを選択 (内容は60文字以内で記 入)	<input type="checkbox"/> あり (屋内の受動喫煙対策 : <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室あり) <input type="checkbox"/> なし (喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 「喫煙室あり」又は「その他」の場合はその内容を記入 << 2行×30文字以内 >> (内容 : _____ )

システム刷新に係る追加項目【求人票】

事業所名： はろわーく株式会社  
 求人番号： 23020-123456781

項目	選択・記入内容	選択・記入欄	備考
1 雇用形態－正社員登用（有無・実績）	正社員以外の場合選択	<input checked="" type="checkbox"/> あり（正社員登用の実績（過去3年間）：3名登用） <input type="checkbox"/> なし	非正規社員の正社員登用実績がある場合は「あり」をチェックし過去3年間の登用実績数を記載してください。
2 就業場所の地図	事業所所在地と異なる場合は選択	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない（ハローワークに一任し、ピンマーク表示）	ピンマーク表示する場合は、ハローワークに来所が必要です。
3 賃金－固定残業代（C）	該当する方を選択	<input checked="" type="checkbox"/> あり 30,000円～70,000円 固定残業代ありの場合（営業手当は、時間外労働15～30時間を超える） <input type="checkbox"/> なし	一定時間分の時間外労働に対する割増賃金を定額で支払う場合には「あり」にチェックし、その金額、時間数を記載してください。
4 昇給制度の有無	該当する方を選択 <small>（実績ありの場合は内容を記入空欄の場合は実績なしと表示）</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 制度あり（前年度実績： <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし） <input type="checkbox"/> 制度なし <input type="checkbox"/> 金額の場合 → <input type="checkbox"/> 1月あたり / <input type="checkbox"/> 1時間あたり <input checked="" type="checkbox"/> 昇給率の場合 → <input checked="" type="checkbox"/> 1月あたり / <input type="checkbox"/> 1時間あたり 1.00	就業規則等に昇給制度がある場合は「制度あり」にチェックし、昇給の金額等を記載してください。
5 賞与制度の有無	該当する方を選択 <small>（実績ありの場合は内容を記入空欄の場合は実績なしと表示）</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 制度あり（前年度実績： <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし） <input type="checkbox"/> 制度なし <input checked="" type="checkbox"/> 月数の場合 → 年 2回 賞与月数 3.25ヶ月分（小数） <input type="checkbox"/> 金額の場合 → 年 回 賞与金額 円～	就業規則等に賞与制度がある場合は「制度あり」にチェックし、賞与の金額等を記載してください。
6 時間外労働－36協定における特別条項の有無、特別な事情・期間等	該当する方を選択 （特別な事情・期間等は60文字以内で記入）	<input checked="" type="checkbox"/> あり ありの場合は、監督署へ届出している特別な事（新システムの導入、大規模なクレームの対応のため） <input type="checkbox"/> なし（36協定の一般条項のみで特別条項が無い場合）	時間外または休日に労働させる場合は、監督署に36協定を届け出る必要があります。特別条項がある場合は、その内容を記載してください。
7 応募書類の送付方法	書類選考がある場合は選択 （その他の送付場所は60文字以内、その他の送付方法は10文字以内）	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送（送付先： <input checked="" type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input type="checkbox"/> 就業場所と同じ <input type="checkbox"/> 選考場所と同じ <input type="checkbox"/> その他の送付場所） （その他の送付場所の名称・郵便番号・住所） <input type="checkbox"/> Eメール（担当者欄のEメールアドレスがある場合に限る） <input type="checkbox"/> その他の送付方法（内容： _____）	事前に応募書類の送付が必要な場合は記載してください。
8 選考方法（面接予定回数）	選考方法が「面接」の場合（面接予定回数を記入）	1回（一つの数字だけを記入。1～2回など、幅を持たせることはできません。）	
9 選考結果通知時期	「即決」「その他」以外の場合（該当するものを選択）	<input type="checkbox"/> 書類選考（書類到着後 _____ 日以内） <input checked="" type="checkbox"/> 面接選考（最終面接後 7 日以内）	
10 選考場所の地図	事業所所在地と異なる場合は選択	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない（ハローワークに一任し、ピンマーク表示）	ピンマーク表示する場合は、ハローワークに来所が必要です。
11 就業場所における屋内の受動喫煙対策	該当するものを選択 （内容は60文字以内で記入）	<input checked="" type="checkbox"/> あり（屋内の受動喫煙対策： <input type="checkbox"/> 禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 喫煙室あり） <input type="checkbox"/> なし 「喫煙室あり」又は「その他」の場合はその内容を記載（内容： 喫煙専用室設置）	禁煙、分煙等の受動喫煙対策を講じている場合は「あり」に