

# 求人申込書《大卒等》

この用紙は札幌圏のハローワーク専用です。他のハローワークでは書式が異なる場合があります。

申込年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

求人区分	事業所名	事業所番号																		
	対象とする年度	令和	年	3	月	卒業の求人	オンライン提供を不可とする機関 (ハローワーク求人情報を連携提供する仕組み)	<input type="checkbox"/> 民間人材ビジネス <input type="checkbox"/> 地方自治体(地方版ハローワーク)												
	求人区分 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修(専門)学校 <input type="checkbox"/> 職業能力開発校																		
	インターネット公開区分	<input type="checkbox"/> 1. 事業所名等を含む求人情報を公開 <input type="checkbox"/> 2. ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開 <input type="checkbox"/> 3. 事業所名等を含まない求人情報を公開 <input type="checkbox"/> 4. 求人情報をインターネット公開しない ※事業所名等とは事業所が特定できる事業所名・所在地・法人番号・代表者名・担当者名・画像情報などです。																		

仕事内容	職種名 (全角40文字以内)																				
	仕事の内容: (全角35文字×8行+20文字×1行以内)																				
	就業形態	<input type="checkbox"/> 派遣・請負ではない <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 紹介予定派遣 <input type="checkbox"/> 請負	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> 有期雇用派遣労働者 <input type="checkbox"/> 無期雇用派遣労働者	<input type="checkbox"/> 正社員以外の名称を記載してください(例:契約社員、準社員、パートなど)																
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり(4ヶ月以上) <input type="checkbox"/> 定めあり(4ヶ月未満) <input type="checkbox"/> 日雇	雇用期間の定めがある場合 ●雇用期間 [ 令和 年 月 日 ~ 年 月 日 または 年 ヶ月間 ] ●契約更新の可能性 [ <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 原則更新 ・ <input type="checkbox"/> 条件付きで更新 ) ・ <input type="checkbox"/> なし ]																		
	試用期間	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり [ 試用期間中の労働条件 <input type="checkbox"/> 同条件 ・ <input type="checkbox"/> 異なる (詳細を特記事項欄に記載してください) ]																			
	就業場所	<input type="checkbox"/> 事業所所在地に同じ <input type="checkbox"/> 在宅勤務に該当																			
	住所(全角90文字以内) 最寄り駅(全角26文字以内) 屋内の受動喫煙対策に関する特記事項(全角60文字以内)	〒 - 最寄り駅( 駅)から[ 徒歩・車 ]で( 分) 就業場所の従業員数 全体 人 (うち女性 人) (うちパート 人) 屋内の受動喫煙対策 <input type="checkbox"/> あり(受動喫煙対策の内容: <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 ・ <input type="checkbox"/> 喫煙室設置) <input type="checkbox"/> なし(喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 受動喫煙対策に関する特記事項:																			
	マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	特記事項 あれば記載 (全角18文字以内)																	転勤の可能性	<input type="checkbox"/> あり(範囲等を補足事項に記載) <input type="checkbox"/> なし
	既卒者の応募 (入社日は3枚目で記載します)	<input type="checkbox"/> 可 (卒業後 年以内まで) <input type="checkbox"/> 不可															中退者の応募	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
	履修科目 詳細:(全角90文字以内)	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> 不問 履修科目を具体的に記載してください																			
必要な免許・資格 詳細:(全角90文字以内)	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> 不問 必要な免許・資格の詳細を記載してください <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 [ <input type="checkbox"/> AT限定可 ・ <input type="checkbox"/> AT限定不可 ] [ <input type="checkbox"/> 入社までに取得 ・ <input type="checkbox"/> 入社後取得見込可 ]																				

学歴		大学院	大学	短大	高専	専修学校	能開校
賃金形態		<input type="checkbox"/> 1. 月給 <input type="checkbox"/> 2. 日給 <input type="checkbox"/> 3. 時給 <input type="checkbox"/> 4. 年俸制 <input type="checkbox"/> 5. その他	<input type="checkbox"/> 1. 月給 <input type="checkbox"/> 2. 日給 <input type="checkbox"/> 3. 時給 <input type="checkbox"/> 4. 年俸制 <input type="checkbox"/> 5. その他	<input type="checkbox"/> 1. 月給 <input type="checkbox"/> 2. 日給 <input type="checkbox"/> 3. 時給 <input type="checkbox"/> 4. 年俸制 <input type="checkbox"/> 5. その他	<input type="checkbox"/> 1. 月給 <input type="checkbox"/> 2. 日給 <input type="checkbox"/> 3. 時給 <input type="checkbox"/> 4. 年俸制 <input type="checkbox"/> 5. その他	<input type="checkbox"/> 1. 月給 <input type="checkbox"/> 2. 日給 <input type="checkbox"/> 3. 時給 <input type="checkbox"/> 4. 年俸制 <input type="checkbox"/> 5. その他	<input type="checkbox"/> 1. 月給 <input type="checkbox"/> 2. 日給 <input type="checkbox"/> 3. 時給 <input type="checkbox"/> 4. 年俸制 <input type="checkbox"/> 5. その他
基本給(a)		円	円	円	円	円	円
定額的に支払われる手当(b)	手当						
	手当						
	手当						
	手当						
固定残業代(手当)(c)							
月額計(a)+(b)+(c)							
固定残業代に関する特記事項	_____ 手当を時間外労働の有無に関わらず _____ 時間分の時間外手当として支給し、 _____ 時間を越えた場合は追加で支給。		通勤手当	<input type="checkbox"/> 実費支給(上限あり) [ <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 _____ 円まで ] <input type="checkbox"/> 実費支給(上限なし) <input type="checkbox"/> 一定額 [ <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 _____ 円 ] <input type="checkbox"/> なし			
賃金締切日	<input type="checkbox"/> 毎月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> その他 _____ (その他の場合はその詳細)		賃金支払日	<input type="checkbox"/> 当月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 翌月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 当月末日 <input type="checkbox"/> 翌月末日 (その他の場合はその詳細) <input type="checkbox"/> その他 _____			
昇給制度	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	※(新規学卒者の)前年度実績があれば記入してください 金額 _____ 円/月 または _____ %				
賞与制度	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	※(新規学卒者の)前年度実績があれば記入してください 年 _____ 回 賞与月数: _____ ヶ月分 又は 賞与額: _____ 円 ~ _____ 円 ※(一般労働者の)前年度実績があれば記入してください 年 _____ 回 賞与月数: _____ ヶ月分 又は 賞与額: _____ 円 ~ _____ 円				

就業時間	就業時間で該当する場合は <input type="checkbox"/> 交替制(シフト制) <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 選択してください <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 ( <input type="checkbox"/> 1ヶ月単位 ・ <input type="checkbox"/> 1年単位 ・ <input type="checkbox"/> 1週間単位非定型的 )						
	パターン	1	時	分 ~ 分 ~	時	分	左記以外の就業時間のパターンがある場合は「補足事項」欄または「求人条件にかかる特記事項」欄に記載してください。
		2	時	分 ~ 分 ~	時	分	
	3	時	分 ~ 分 ~	時	分		
時間外労働	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	月平均時間外労働時間 _____ 時間		特別な事情とその期間等 (全角60文字以内) <input type="checkbox"/> 特別条項付きの36協定あり (例)〇〇のとき(特別な事情)は年〇回を限度として1ヶ月〇〇時間まで、年〇〇時間まで延長できる (特別な事情がある場合に、月45時間または年360時間を超える残業をさせる際に届出が必要)		
休憩時間	分	年間休日数	日	年次有給休暇の日数	入社時	日	6ヶ月経過時
休日等	休日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他(下欄に記載)						
	週休二日制 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他(下欄に記載)						
	その他休日・その他週休二日制(隔週など)について(全角100文字以内)						

事業所登録情報と条件が異なる場合のみ記入	加入保険等	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 公務災害補償 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他 _____					
	企業年金	<input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> 確定拠出年金 <input type="checkbox"/> 確定給付年金					
	退職金共済	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入 (加入している共済名: _____)					
	退職金制度	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(勤続年数: <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 勤続 _____ 年以上) ※自社資金によるものに限りです					
	定年制	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> 一律定年制		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(定年年齢 _____ 歳)
	再雇用制度	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢 _____ 歳まで)	勤務延長		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢 _____ 歳まで)
入居可能住宅(社宅・寮など)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 単身用あり <input type="checkbox"/> 世帯用あり ※詳細を特記事項欄に記載してください					

求人人数				人	<input type="checkbox"/> 住込	留学生採用実績の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	外国人雇用状況届実績の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし			
受付期間	<input type="checkbox"/> 期間 <input type="checkbox"/> 開始日のみ指定					月	日	～	月	日				
既卒者等の入社日	<input type="checkbox"/> 入社日指定(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 選考開始後随時 <input type="checkbox"/> 応募者の相談に応じる <input type="checkbox"/> 応募不可 <input type="checkbox"/> その他{ }													
会社説明会 <input type="checkbox"/> 開催する <input type="checkbox"/> 開催しない	日時①	月	日	時	分	場所								
	日時②	月	日	時	分	場所								
	日時③	月	日	時	分	場所								
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他(特記事項欄に記載してください) <input type="checkbox"/> 筆記試験( <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> その他(特記事項欄に記載してください)													
選考日	<input type="checkbox"/> 別途通知					<input type="checkbox"/>	月	日	(指定日)	または	月	日	以降随時	
選考場所の所在地と名称(全角90文字以内)	<input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input type="checkbox"/> 事業所情報に登録した就業場所名称 <input type="checkbox"/> 選考場所の所在地と名称を記入 〒 - 最寄り駅( )から[ 徒歩・車 ]で( )分													
応募書類等	応募書類	<input type="checkbox"/> ハローワーク紹介状 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> ジョブ・カード <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> その他{ }										書類の返却	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 求人者の責任で破棄
	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{ }												
担当者  <small>※求人者をインターネットに公開する場合は担当者名も公開されます。氏名を掲載せずに「採用担当者」と記載することも可能です。</small>	課係名 役職名						フリガナ							
							担当者名							
	電話番号	※事業所登録情報と異なる場合に記入					-	-	内線:					
	FAX番号	※事業所登録情報と異なる場合に記入					-	-						
Eメールアドレス														
補足事項(全角300文字以内)														
求人条件にかかる特記事項(全角300文字以内)														

1. 募集・採用に関する情報

※「大卒」「総合職」「〇〇職」などの内数を表示することができます。

		企業全体の情報												の情報											
		前年度				2年度前				3年度前				前年度			2年度前			3年度前					
(1)	新卒者等採用数				人				人				人				人				人				人
	新卒者等離職者数				人				人				人				人				人				人
(2)	うち男性採用数				人				人				人				人				人				人
	うち女性採用数				人				人				人				人				人				人
(3)	平均勤続年数													年						年					
従業員の平均年齢														歳						歳					

2. 職業能力の開発及び向上に関する取組の実施状況

(1) 研修の有無及びその内容																									
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり																								
(2) 自己啓発支援の有無及びその内容																									
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり																								
(3) メンター(プラザー)制度の有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※新卒者に必要な助言と援助を行う者を割り当てる制度。																									
(4) キャリアコンサルティング制度の有無及びその内容																									
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり																								
(5) 社内検定等の制度の有無及びその内容																									
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり																								

3. 職場への定着の促進に関する取組の実施状況

		企業全体の情報												上記1と同じ内容が表示されます			の情報					
		(1)	前事業年度の月平均所定外労働時間													時間			時間			
(2)	前事業年度の有給休暇の平均取得日数													日			日					
(3)	前事業年度の育児休業取得者数/出産者数	取得者数	女性				人	男性				人	女性				人	男性				人
		出産者数	女性				人	男性				人	女性				人	男性				人
(4)	役員及び管理的地位にある者に占める女性の割合	役員				%	管理職				%											

※マイページ登録がある事業主の方のみ「オンライン自主応募」が可能となります。

1. オンライン自主応募について

オンライン自主応募を受け付ける

下記の「オンライン自主応募に関する注意文」を確認し、内容に同意します。

オンライン自主応募を受け付けない(ハローワーク紹介に限る)

「オンライン自主応募に関する注意文」

- ・「オンライン自主応募」とは、求職者マイページを開設する求職者が、求職者マイページから求人者マイページを通じて求人に直接応募する方法をいいます。
- ・「オンライン自主応募」は求職者の自主的な求職活動であり、ハローワークの職業紹介を介しない応募方法となります。
- ・求職者からのオンライン自主応募は、職業紹介に当たらないため、ハローワーク等の職業紹介を要件とする各種助成金は対象となりません。
- ・オンライン自主応募に伴って生じるトラブル等については当事者同士で対応することになります。
- ・新規大学等卒業・修了予定者については、6月1日以降に採用選考活動を開始するよう要請しています。卒業・修了予定者である応募者のオンライン自主応募を受け付ける場合も、この要請を遵守してください。

※ハローワークへ連絡したい事項がある場合に入力してください。(求人票には表示されません。)

ハローワークへの  
連絡事項  
(全角600文字以内)

事業所番号																									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

職種																									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--