

# 新システム追加項目シート

前回求人番号	
事業所名・ご担当者名	事業所名
	ご担当者名

※1～5は、令和元年12月以降の一般求人提出の際に登録済みの場合は記入不要です。

項目		選択・記入欄															
1	代表者役職	15文字以内で記入															
2	フリガナ	15文字以内で記入															
	代表者名	15文字以内で記入															
3	職務給制度（職務に応じて賃金を決定する制度）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※ありの場合は90文字以内で制度の内容を記入														
4	復職制度（出産等で一旦退職した後に復職できる制度）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※ありの場合は90文字以内で制度の内容を記入														
5	育児休業取得実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当者なし															
	介護休業取得実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当者なし															
	看護休暇取得実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当者なし															
6	就業場所における屋内の受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室あり <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし（喫煙可）	※「あり」「その他」の場合は60文字以内で対策内容を記載願います。														
7	昇給制度の有無 ※制度の有無と実績の有無	<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	※前年度実績ありの場合 新規学卒者の前年度実績 金額 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 円 又は昇給率 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> %														
8	（新規学卒者） 賞与制度の有無 ※制度の有無と実績の有無	<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	※前年度実績ありの場合 支給回数年 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 回 計 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 月分 又は <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 万円～ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 万円														
9	（一般労働者） 賞与制度の有無 ※制度の有無と実績の有無	<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	※前年度実績ありの場合 支給回数年 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 回 計 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 月分 又は <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 万円～ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 万円														
10	時間外労働～36協定における特別条項の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※ありの場合は60文字以内で特別な事情・期間等を記載願います。														
11	採用担当者欄のインターネット公開の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	⇒ <input type="checkbox"/> 苗字のみ公開可 <input type="checkbox"/> フルネームで公開可 ※否とした場合は「採用担当者」と表示します														
12	中退者応募の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否															
13	必要な履修科目	<input type="checkbox"/> あり（必須） <input type="checkbox"/> あり（尚可） <input type="checkbox"/> 不問	⇒ ※ありの場合は90文字以内で記入願います。														
14	外国人雇用実績	<input type="checkbox"/> 留学生採用実績あり <input type="checkbox"/> 外国人雇用実績届実績あり <input type="checkbox"/> なし															
15	書類選考の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし															
16	筆記試験内容	※テスト名等ご記入ください															
17	選考回数	___次選考まで（面接選考は ___回）															