

求人申込書《大卒等》

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)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																																																																																																																																																																																																																
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	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 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用期間 [令和 年 月 日 ~ 年 月 日 または 年 月 日 ~ 年 月 日] <input checked="" type="checkbox"/> 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 <small>住所(全角90文字以内) 最寄り駅(全角26文字以内) 受動喫煙対策に関する特記事項(全角60文字以内)</small>	<input type="checkbox"/> 事業所所在地に同じ										<input type="checkbox"/> 在宅勤務に該当																																																																																																																																																																																																																																																							
	〒 -																																																																																																																																																																																																																																																																	
	最寄り駅()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)																																																																																																																																																																																																																																																																	
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						
	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 <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 <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ませう					
	定年制	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ➡	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				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せん。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 <small>(全角300文字以内)</small>										
求人条件にかかる 特記事項 <small>(全角300文字以内)</small>										

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	
	新卒者等離職者数				人				人				人	
(2)	うち男性採用数				人				人				人	
	うち女性採用数				人				人				人	
(3)	平均勤続年数							年						
従業員の平均年齢								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(ブラザー)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)	前事業年度の取得者数	女性				人	男性				人	女性				人	男性				人		
	前事業年度の取得者数／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				%												

ハローワークへの
連絡事項
(全角600文字以内)

※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。)

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

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