

# 求人申込書《大卒等》

この用紙はハローワーク札幌北専用です。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<br>(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<br><input type="checkbox"/> 地方自治体(地方版ハローワーク) |  |  |  |
|      | 求人区分<br>(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<br><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<br>※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<br>(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" style="width:100%; height: 150px;"> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><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<br><input type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> 紹介予定派遣<br><input type="checkbox"/> 請負  | 雇用形態   | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 正社員以外<br><input type="checkbox"/> 有期雇用派遣労働者<br><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<br><input type="checkbox"/> 定めあり(4ヶ月以上)<br><input type="checkbox"/> 定めあり(4ヶ月未満)<br><input type="checkbox"/> 日雇   | 雇用期間の定めがある場合<br>●雇用期間 [ 令和 年 月 日 ~ 年 月 日 または 年 月 日 ~ 年 月 日 ]<br>●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<br>住所(全角90文字以内)<br>最寄り駅(全角26文字以内)<br>屋内の受動喫煙対策に関する特記事項(全角60文字以内)  | <input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ<br><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)  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <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<br>屋内の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<br>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)<br><input type="checkbox"/> 可 (卒業後 年以内まで) <input type="checkbox"/> 不可                     |  | 中途者の応募 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 履修科目 詳細:(全角90文字以内)<br><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)<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> 2. 日給<br><input type="checkbox"/> 3. 時給<br><input type="checkbox"/> 4. 年俸制<br><input type="checkbox"/> 5. その他 | <input type="checkbox"/> 1. 月給<br><input type="checkbox"/> 2. 日給<br><input type="checkbox"/> 3. 時給<br><input type="checkbox"/> 4. 年俸制<br><input type="checkbox"/> 5. その他 | <input type="checkbox"/> 1. 月給<br><input type="checkbox"/> 2. 日給<br><input type="checkbox"/> 3. 時給<br><input type="checkbox"/> 4. 年俸制<br><input type="checkbox"/> 5. その他  | <input type="checkbox"/> 1. 月給<br><input type="checkbox"/> 2. 日給<br><input type="checkbox"/> 3. 時給<br><input type="checkbox"/> 4. 年俸制<br><input type="checkbox"/> 5. その他 | <input type="checkbox"/> 1. 月給<br><input type="checkbox"/> 2. 日給<br><input type="checkbox"/> 3. 時給<br><input type="checkbox"/> 4. 年俸制<br><input type="checkbox"/> 5. その他 | <input type="checkbox"/> 1. 月給<br><input type="checkbox"/> 2. 日給<br><input type="checkbox"/> 3. 時給<br><input type="checkbox"/> 4. 年俸制<br><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<br>_____ 時間分の時間外手当として支給し、<br>_____ 時間を超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 ]<br><input type="checkbox"/> 実費支給(上限なし)<br><input type="checkbox"/> 一定額 [ <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 円 ]<br><input type="checkbox"/> なし |  |  |  |
| 賃金締切日          | <input type="checkbox"/> 毎月 日<br><input type="checkbox"/> 月末 (その他の場合はその詳細)<br><input type="checkbox"/> その他   | 賃金支払日  | <input type="checkbox"/> 当月 日 <input type="checkbox"/> 翌月 日<br><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)<br><input type="checkbox"/> その他 |   |  |  |  |
| 昇給制度           | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※前年度の実績があれば記入してください<br>金額 円/年 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<br>年 回 賞与月数: , ヶ月分 又は 賞与額: 円~ 円<br>※(一般労働者の)前年度実績があれば記入してください<br>年 回 賞与月数: , ヶ月分 又は 賞与額: 円~ 円 |  |  |   |  |  |  |

|      |       |   |   |
|------|-------|---|---|
| 労働時間 | 就業時間  | 就業時間で該当する場合は選択してください <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<br><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<br>2 時 分 ~ 分 ~ 時 分<br>3 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。 |
|      | 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<br><input type="checkbox"/> 特別条項付きの36協定あり (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)<br>(例)〇〇のとき(特別な事情)は年〇〇回を限度として1ヶ月〇〇時間まで、年〇〇時間まで延長できる   | 特別な事情とその期間等(全角60文字以内)                                   |
|      | 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 日  |   |
| 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)<br>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)  |   |

|                |       |   |   |
|----------------|-------|---|---|
| 保険・年金・定年等      | 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<br><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 <table style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>月</td><td>日</td><td>～</td><td>月</td><td>日</td> </tr> </table>  |   |   |               |   | 月  | 日 | ～ | 月 | 日 |
| 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<br><input type="checkbox"/> その他( )  |   |   |               |   |  |   |   |   |   |
| 会社説明会<br><input type="checkbox"/> 開催する<br><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)<br><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<br>〒 -<br>最寄り駅( 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<br><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<br><input type="checkbox"/> その他( )   |   |               |   |  |   |   |   |   |
| 担当者<br><br><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ず。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<br>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<br>- - 内線:  |   |               |   |  |   |   |   |   |
|   | FAX番号   | ※事業所登録情報と異なる場合に記入<br>- -  |   |               |   |  |   |   |   |   |
| 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(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         |   |     | の情報             |    |   |    |   |
|-----|------------------------|-----------------|---|-----|-----------------|----|---|----|---|
|     |                        | 上記1と同じ内容が表示されます |   |     | 上記1と同じ内容が表示されます |    |   |    |   |
| (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<br>番号 | - |
|-----------|---|

|    |  |
|----|--|
| 職種 |  |
|----|--|