

求人申込書《高卒》

申込年月日 令和 年 月 日

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。

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	全国の高校への求人公開	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可				

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></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><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 <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 ●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(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 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	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			通学	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可																																																																																																						
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				高校中退者の応募	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可																																																																																																							
必要な知識・技能等 (履修科目) 詳細:(全角210文字以内)	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> 不問		必要な知識・技能等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〕																																																																																																										

求人数	通勤	人	住込	人	不問	人
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					
応募前職場見学	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可(<input type="checkbox"/> 随時・ <input type="checkbox"/> 補足事項欄参照)		複数応募	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 可(年 月 日以降)		
選考方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> その他		適性検査の種類 やその他選考方 法、学科試験のそ の他科目、作文 テーマなどをその 他欄に記載してく ださい。	➡ その他		
	学科試験 <input type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 作文 <input type="checkbox"/> その他					
選考日	月	日(指定日) または	月	日以降随時	選考旅費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
面接選考結果通知	面接後 日以内に通知 ※可能な限り7日以内に通知しましょう				赴任旅費	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
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(駅)から[徒歩・車]で(分)					
担当者	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)						
指定校推薦 求人票上は表示されません。 表示させたい場合は補足事項 欄等にも記載してください。	※学校名及び推薦人員数を記入					

選考方法

1. 募集・採用に関する情報

※「高卒」「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							
□なし □あり							
(2) 自己啓発支援の有無及びその内容							
□なし □あり							
(3) メンター(ブラザー)制度の有無		□なし □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							
□なし □あり							
(5) 社内検定等の制度の有無及びその内容							
□なし □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	人
		出産者数	女性 人	男性 人	女性 人	男性 人	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	
----	--