

② 仕事内容

年齢	1. 不問	年齢制限範囲	歳以上 ~ 歳以下
	2. 制限あり ↓	年齢制限該当事由	<input type="checkbox"/> 定年を上限 <input type="checkbox"/> 法令の規定 <input type="checkbox"/> キャリア形成 <input type="checkbox"/> 技能・ノウハウの継承 <input type="checkbox"/> 芸術芸能の分野 <input type="checkbox"/> 高齢者等の特定年齢層の雇用促進
		年齢制限理由	
学歴・専攻	1. 必須 → 2. 不問	1. 大学院 2. 大学 3. 短大 4. 高専 5. 専修学校 6. 能開校 7. 高校 8. 高等学校専攻科 9. 中学・義務教育学校 (専攻について:)	
必要な経験・知識・技能等	1. 必須 2. あれば尚可 3. 不問	必要な経験・知識・技能等詳細:)	
必要なPCスキル			
必要な免許・資格	<input type="checkbox"/> 免許・資格不問		普通自動車運転免許: 1. 必須 2. あれば尚可 (<input type="checkbox"/> AT限定不可)
	その他の免許資格等	1	必須・あれば尚可
		2	必須・あれば尚可
		3	必須・あれば尚可
<input type="checkbox"/> いずれかの免許・資格を所持で可			

③ 賃金・手当

賃金形態	1. 月給 2. 日給 3. 時給 4. 年俸制 5. その他 []	賃金の額	円 ~ 円 ※フルタイム求人は月給以外、パート求人は時給以外の場合のみ記入
基本給(a)	円 ~ 円		※フルタイム求人は月額(換算額)、パート求人は時間額(換算額)を記入 ※基本給に固定残業代が含まれている場合はその分を抜き出して記入
定額的に支払われる手当(月額又は時間額換算額)(b)	1	手当	円 ~ 円
	2	手当	円 ~ 円
	3	手当	円 ~ 円
	4	手当	円 ~ 円
固定残業代(c)	1. あり → 2. なし	円 ~ 円	固定残業代に関する特記事項: 時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、_____時間を超える時間外労働は追加で支給。
(a)+(b)+(c)		円 ~ 円	
その他の手当等付記事項(d)	(最大150文字)		
月平均労働日数	※フルタイム求人のみ記入 日 (小数点第1位まで記入)	通勤手当	1. 実費支給(上限あり) → (月額・日額) 2. 実費支給(上限なし) 3. 一定額 → (円) 4. なし
賃金締切日	1. 固定(月末以外) → { 日 } 2. 固定(月末) { } 3. その他 → { }	賃金支払日	1. 固定(月末以外) → { 当月・翌月 日 } 2. 固定(月末) → { 当月・翌月 } 3. その他 → { }
昇給	1. 制度あり → ※前年度実績がある場合は記入(フルタイム求人は1月あたり、パート求人は1時間あたりを記入) 2. 制度なし	金額: 円 ~ 円	又は 昇給率: % ~ %
賞与	1. 制度あり → 前年度実績 2. 制度なし	1. あり → 2. なし	支給回数: 年 回 賞与月数: 計 ヶ月分 又は 賞与額: 円 ~ 円

④ 労働時間	※就業時間で該当する場合は選択：		1. 交替制(シフト制) 2. フレックスタイム制 3. 裁量労働制 4. 変形労働時間制(1ヶ月単位・1年単位・1週間単位非定型的)	
	就業時間	就業時間	1 時 分 ~ 時 分	又は 時 分 の間の 時間 以上・程度
		2 時 分 ~ 時 分		
		3 時 分 ~ 時 分		
就業時間に関する特記事項：				
時間外労働	1. あり	月平均時間外労働時間： 時間		<input type="checkbox"/> 36協定における特別条項あり
	2. なし	特別な事情・期間等：		
休憩時間	分	週所定労働日数	※パート求人のみ記入 [週 日 ~ 日] 又は [週 日 以上・程度・以内] <input type="checkbox"/> 労働日数について相談可	
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		
	週休二日制	1. 毎週 2. なし 3. その他		
その他の記載事項：				
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数		日	年間休日数	※フルタイム求人のみ記入 日

⑤ 保険・年金・定年等	加入保険等	<input type="checkbox"/>	1. 雇用保険 2. 労災保険 3. 公務災害補償 4. 健康保険 5. 厚生年金 6. 財形 7. その他()			
	企業年金	<input type="checkbox"/>	<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"/>	1. 加入 2. 未加入			
	退職金制度	<input type="checkbox"/>	事業所登録内容と同じ 異なる場合	1. あり	勤続年数	1. 不問 2. 必要()年以上
	定年制	<input type="checkbox"/>		1. あり	一律定年制	1. あり 2. なし 定年年齢： 歳
	再雇用制度	<input type="checkbox"/>		1. あり	上限年齢	歳まで
	勤務延長	<input type="checkbox"/>		1. あり	上限年齢	歳まで
<input type="checkbox"/>		2. なし				
入居可能住宅	1. 単身用あり 2. 世帯用あり 3. なし 住宅に関する特記事項：					
利用可能託児施設	1. あり 2. なし 託児施設に関する特記事項：					

※「求人PR情報」は求人票に印字されませんが、ハローワークインターネットサービスの求人情報画面に表示されます。また、「求人・事業所PRシート」に印字され、ハローワークの窓口で希望する求職者に配付します。

⑥ 求人PR情報	事業所からのメッセージ	<<事業内容や会社の特長の補足的な記載に加え、①有給休暇の平均取得実績など従業員の働きやすさの情報開示、②事業所の求める具体的な人物像、③社長・社員から応募者に向けたメッセージなど、求職者に伝えたい事柄をわかりやすく記載してください>>	(最大600文字)
	障害者に実施している合理的配慮の例		(最大40文字)

⑥ 求人PR情報	障害者の就労や定着に関するサポート体制	(最大40文字)
	障害者雇用の担当者からのメッセージ	(最大40文字)
	障害のあるスタッフからのメッセージ	(最大40文字)
	障害者雇用に関するアピールポイント	(最大40文字)

⑦ 選考方法	採用人数	募集理由 1. 欠員補充 2. 増員 3. 新規事業所設立 4. その他 その他の募集理由: _____	
	選考方法	1. 面接 2. 書類選考 3. 筆記試験 4. その他 (面接予定回数: _____ 回)	
	選考結果通知のタイミング	1. 即決 2. 書類選考後 3. 面接選考後 4. その他 (書類選考結果通知:書類到着後: _____ 日以内) (面接選考結果通知:面接選考後: _____ 日以内)	
	求職者への選考結果通知方法	1. 求職者マイページに連絡 2. 郵送 3. 電話 4. Eメール 5. その他 選考日時等 1. 随時 2. 後日連絡 3. その他の選考日時 (_____)	
	選考場所	1. 事業所所在地と同じ 2. 就業場所と同じ 3. その他 〒 _____ 最寄り駅(_____ 駅)から[徒歩・車]で(_____ 分)	
	応募書類等	応募書類	① ハローワーク紹介状 2. 履歴書(写真貼付:要・不要) 3. 職務経歴書 4. ジョブ・カード 5. その他(_____)
		応募書類送付方法	1. 郵送 送付先: 1. 事業所所在地と同じ 2. 就業場所と同じ 3. 選考場所と同じ 4. その他 (_____) 2. Eメール 3. その他(_____) 4. 求職者マイページからの登録可(1.郵送、2.Eメール、3.その他から1つ以上は必ず選択してください。)
		応募書類の返戻	1. あり 2. 求人者の責任で破棄
	選考に関する特記事項	(最大60文字)	
	求人票に表示(インターネット上公開)	課係名・役職名	
	役職名(可・不可)	担当者(カタカナ)	
	担当者名(可・不可)	担当者	
電話番号(可・不可)	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(可・不可)	FAX番号	※事業所登録情報と異なる場合に記入 - -	
Eメール(可・不可)	Eメールアドレス		
求人に関する特記事項	<input type="checkbox"/> UIJターン歓迎 <input type="checkbox"/> 外国人雇用実績あり (最大600文字)		
社会保険労務士による事務代理申込みの場合は記入	事務代理者の名称及び氏名:		
	事務代理者の電話番号:	- -	

(様式7 別紙)

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特定求職者雇用開発助成金等は対象となりません。**
 - ・ 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。
 - ・ 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。
-
- ※ 来所者端末や求人者マイページから求人を申し込む場合は、画面上で同意をしていただきます。(同意書をハローワークに提出いただく必要はありません。)
 - ※ 求人者マイページを開設していない場合や、公開希望を「3. 事業所名等を含まない求人情報を公開する」「4. 求人情報を公開しない」にしている場合は、オンライン自主応募を受け付けることはできませんのでご注意ください。