

mail:kyuujin-matuda@mhlw.go.jp

F A X: 0465-83-0749(送付状不要)

ハローワーク松田 求人専門援助部門 求人担当宛【コピー可】

令和6年4月より、職業安定法改正のため、求人登録内容が追加・変更となりました。

下記内容をご記入のうえ、メール・F A X・郵送・ご持参のいずれかの方法でご提出願います。

求人票追加情報（労働条件明示）

| | | | |
|------|--|------|--|
| 事業所名 | | 職種名 | |
| 担当者名 | | 電話番号 | |

※ **求人票毎**に、**求人票追加情報（労働条件明示）**を添付してください。

※労働契約の終期（定年等）までの見込みを記載

| | | |
|---|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> 業務内容の変更の可能性あり | <input type="checkbox"/> 《変更後の業務に限定がない場合》 『会社の定める業務』と明示します |
| | <input type="checkbox"/> 業務内容の変更の可能性なし | <input type="checkbox"/> その他《変更後の業務を記載してください》 |

| | | |
|---|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 2 | <input type="checkbox"/> 就業場所の変更の可能性あり | <input type="checkbox"/> 《変更後の就業先に限定がない場合》 『会社の定める就業場所』と明示します |
| | <input type="checkbox"/> 就業場所の変更の可能性なし | <input type="checkbox"/> その他《転勤先の就業場所名を記載してください》 |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 3 | <input type="checkbox"/> 有期雇用更新の 上限あり ※更新の通算期間 又は更新回数を記載 年/通算 回 | <input type="checkbox"/> 「本人の勤務評価・会社の業績による」と明示します | <input type="checkbox"/> 条件付き更新 | <input type="checkbox"/> その他《具体的更新条件を記載してください》 | |
| | <input type="checkbox"/> 有期雇用更新の 上限なし | <input type="checkbox"/> 原則更新 | <input type="checkbox"/> 条件付き更新 | <input type="checkbox"/> 「本人の勤務評価・会社の業績による」と明示します | <input type="checkbox"/> その他《具体的更新条件を記載してください》 |

【問い合わせ先】〒258-0003 足柄上郡松田町松田惣領2037

ハローワーク松田 求人・専門援助部門 求人担当 ☎0465-82-8609