

(2) 求人情報

事業所名	
求人番号	

	項目	条件・記入内容	選択・記入欄
1	就労継続支援A型事業の利用者募集	就労継続支援A型事業所であって、障害者を募集する場合(該当するいずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型事業の利用者の募集に該当 <input type="checkbox"/> 該当せず
2	就業形態－派遣・請負等(紹介予定派遣)	就業形態が「紹介予定派遣」の場合(選択)	<input type="checkbox"/> 紹介予定派遣
3	雇用形態－正社員以外の名称	雇用形態が「正社員」以外の場合(20文字以内で記載)	
	雇用形態－正社員登用(有無・実績)	正社員以外の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(正社員登用の実績(過去3年間): 名登用) <input type="checkbox"/> なし
4	雇用期間－期間	「雇用期間の定めなし」以外で、かつ未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 雇用期間年月日: 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 雇用期間年月数: 年 ヶ月
	雇用期間－契約更新の可能性、条件	「雇用期間の定めなし」以外で、かつ未登録の場合(いずれかを選択。条件は60文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり(原則更新) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(条件付きで更新あり。条件:())
5	試用期間－期間	「試用期間あり」の場合(18文字以内で記載)	
	試用期間－労働条件の内容	「試用期間あり」の場合(いずれかを選択。異なる場合、労働条件の内容は60文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> 同条件 <input type="checkbox"/> 異なる(労働条件の内容:)
6	就業場所の地図	就業場所が「事業所所在地と異なる」場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。 <input type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない(ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。)
7	マイカー通勤(駐車場の有無)	「マイカー通勤可」の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(駐車費用:月 円) <input type="checkbox"/> なし
8	転勤の可能性(転勤の範囲)	転勤の可能性「あり」で、かつ未登録の場合(30文字以内で記載)	
9	年齢制限理由	「不問」以外で、かつ未登録の場合(30文字以内で記載)	
10	学歴(学校の選択)	「不問」以外の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 能開校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等学校専攻科 <input type="checkbox"/> 中学・義務教育学校

	項目	条件・記入内容	選択・記入欄
11	必要な経験等	「不問」以外の場合（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可
12	賃金形態（その他の内容）	賃金形態が「その他」（月給、日給、時給、年俸制以外）で、かつ未登録の場合(40文字以内で記載)	
13	月平均労働日数	フルタイム求人で、かつ未登録の場合（日数を記載）	日
14	賃金締切日（その他の締切日）	賃金締切日が「その他」の場合(20文字以内で記載)	
15	賃金支払日（その他の支払日）	賃金支払日が「その他」の場合(20文字以内で記載)	
16	加入保険等	事業所登録内容と「異なる」場合で、かつ未登録の場合(該当するものを選択)	<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(6文字以内) ()
17	退職金共済	事業所登録内容と「異なる」場合で、かつ未登録の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入
18	退職金制度	事業所登録内容と「異なる」場合で、かつ未登録の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> あり(勤続年数： <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 必要(年以上)) <input type="checkbox"/> なし
19	定年制	事業所登録内容と「異なる」場合で、かつ未登録の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> あり(一律定年制： <input type="checkbox"/> あり(歳) <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> なし
20	再雇用制度	事業所登録内容と「異なる」場合で、かつ未登録の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢： 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
21	勤務延長	事業所登録内容と「異なる」場合で、かつ未登録の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢： 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
22	選考方法（面接予定回数）	選考方法が「面接」の場合(面接予定回数を記載)	回
23	選考結果通知時期（書類選考／面接選考○日後）	「即決」「その他」以外の場合(該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> 書類選考後(書類到達後 日以内) <input type="checkbox"/> 面接選考後(面接選考後 日以内)
24	選考日時	選考日時が「その他」で、かつ未登録の場合(28文字以内で記載)	
25	選考場所の地図	選考場所が事業所所在地と異なる場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。 <input type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない(ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。)
26	担当者（課係名、役職名）	未登録の場合(48文字以内で記載)	