

追加項目確認表【事業所情報】

①すべての事業所について、登録が必要な情報（★印は新設したもの）

	項目	記入内容	選択・記入欄
1	代表者役職（★）	(15文字以内で記載)	
2	代表者名（フリガナ）（★）	(15文字以内で記載)	
3	労働者派遣事業の許可有無（★）、許可番号（★）	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり（許可番号） <input type="checkbox"/> なし
4	事業所所在地の地図表示（地図ソフトを活用した登録方式に変わります）	(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。）
5	職務給制度（★）	(いずれかを選択。ありの場合は90文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり（） <input type="checkbox"/> なし
6	復職制度（★）	(いずれかを選択。ありの場合は90文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり（） <input type="checkbox"/> なし

②「条件・記入内容」欄に記載している内容に該当する事業所について、登録が必要な情報（★印は新設したもの）

	項目	条件・記入内容	選択・記入欄
1	代表者氏名	未登録の場合(15文字以内で記載)	
2	事業所所在地の郵便番号	未登録の場合	〒 —
3	会社の特長	未登録の場合(90文字以内で記載)	
4	加入保険等	未登録の場合(該当するものを選択。その他は6文字以内に記載)	<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（）
5	退職金共済	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入
6	退職金制度	未登録の場合(いずれかを選択)	<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
7	定年制	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり（一律定年制： <input type="checkbox"/> あり（ 歳）） <input type="checkbox"/> なし

追加項目確認表【事業所情報】

	項目	条件・記入内容	選択・記入欄
8	再雇用制度	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢: 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
9	勤務延長	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢: 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
10	就業場所情報(地図)(地図ソフトを活用した登録方式に変わります)	事業所と異なる就業場所を登録している場合(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。)
	就業場所情報(従業員数)(★)	事業所と異なる就業場所を登録している場合(人数を記載)	従業員(人)うち女性(人)うちパート(人)
11	PRロゴ等	PRロゴ等を登録している場合(いずれかを4つまで選択)	<input type="checkbox"/> くるみん <input type="checkbox"/> プラチナくるみん <input type="checkbox"/> ユースエール <input type="checkbox"/> 優良派遣事業者 <input type="checkbox"/> 職業紹介優良事業者 <input type="checkbox"/> 製造請負事業優良適正事業者 <input type="checkbox"/> ジョブ・カードくん <input type="checkbox"/> 安全衛生優良企業 <input type="checkbox"/> あんぜんプロジェクト <input type="checkbox"/> えるぼし(1・2・3段階目)

③ ①・②以外で新設する情報や登録方法が変わる情報 (★印は新設したもの)

※これらの情報には、任意でご登録いただくものも含まれますが、求職者によりわかりやすく情報発信する観点から、可能な限りご登録ください。

	項目	記入内容	選択・記入欄
1	法人名(★)	(60文字以内で記載)	
2	本社所在地(★)	(住所を記載)	〒 -
3	事業所所在地ー最寄り駅までの交通手段(★)、所要時間(就業場所や選考場所が「事業所所在地と同じ」場合で、かつ最寄り駅を登録している場合)	(最寄り駅までの交通手段・所要時間を記載)	最寄り駅(駅・バス停)から[徒歩・車]で(分)
4	育児休業取得実績	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当者なし
	介護休業取得実績	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当者なし
	看護休暇取得実績	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当者なし

追加項目確認表【事業所情報】

	項目	記入内容	選択・記入欄
5	就業場所－最寄り駅までの交通手段（★）、所要時間（事業所所在地と異なる就業場所を登録し、かつ最寄り駅を登録している場合）	（最寄り駅までの交通手段・所要時間を記載）	最寄り駅（ 駅・バス停）から〔徒歩・車〕で（ 分）
6 （事業所PR情報） （★）	代表的な支店・営業所・工場等	（代表的な支店・営業所・工場等及び箇所数を記載）	1. 左記を含め 箇所 2. 3.
	年商	（過去3年間の事業所の年商額を記載）	1. □平成 □令和 年 兆 億 万円 2. □平成 □令和 年 兆 億 万円 3. □平成 □令和 年 兆 億 万円
	主要取引先	（事業所の主要取引先を記載）	1. 2. 3.
	関連会社	（事業所の関連会社を記載）	1. 2. 3.
	福利厚生の内容	（510文字以内で記載）	
	研修制度の内容	（144文字以内で記載。正社員以外も利用可能な場合は選択）	<input type="checkbox"/> 正社員以外も研修制度を利用可
	両立支援の内容	（510文字以内で記載）	
	障害者に対する配慮に関する状況（企業 在籍型ジョブコーチの有無）	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	障害者に対する配慮に関する状況（エレ ベーター）	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	障害者に対する配慮に関する状況（階段 の手すり）	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 両側・ <input type="checkbox"/> 片側） <input type="checkbox"/> なし
	障害者に対する配慮に関する状況（バリ アフリー対応トイレ）	（該当するものを選択）	<input type="checkbox"/> オストメイト対応トイレ <input type="checkbox"/> 車いす対応トイレ <input type="checkbox"/> 洋式トイレ
	障害者に対する配慮に関する状況（建物 内の車いす移動）	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可
障害者に対する配慮に関する状況（点字 設備）	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

追加項目確認表【事業所情報】

	項目	記入内容	選択・記入欄
6 報 (事業所) ★ P R 情	障害者に対する配慮に関する状況（休憩室）	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	障害者に対する配慮に関する状況（その他の施設・設備等）	(144文字以内で記載)	

追加項目確認表【求人情報】

①すべての求人について、登録が必要な情報 (★印は新設したもの)

	項目	選択・記入内容	選択・記入欄
1	就業場所における屋内の受動喫煙対策 (★)	(いずれかを選択。内容は60文字以内で記載)	<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 (内容：)) <input type="checkbox"/> なし (喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 (内容：)
2	賃金－固定残業代 (C) (★)	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり 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。) <input type="checkbox"/> なし
3	昇給制度の有無 (★)	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 制度あり <input type="checkbox"/> 制度なし
		(前年度実績が「あり」で金額等が未登録の場合に記載)	<input type="checkbox"/> 金額の場合 → <input type="checkbox"/> 1月あたり／ <input type="checkbox"/> 1時間あたり 円～ 円 <input type="checkbox"/> 昇給率の場合 → <input type="checkbox"/> 1月あたり／ <input type="checkbox"/> 1時間あたり %～ %
4	賞与制度の有無 (★)	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 制度あり <input type="checkbox"/> 制度なし
		(前年度実績が「あり」で金額等が未登録の場合に記載)	<input type="checkbox"/> 月数の場合 → 年 回 賞与月数 ヶ月分 <input type="checkbox"/> 金額の場合 → 年 回 賞与金額 円～ 円
5	時間外労働－36協定における特別条項の有無 (★)、特別な事情・期間等 (★)	(いずれかを選択。特別な事情・期間等は60文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり (特別な事情・期間等()) <input type="checkbox"/> なし
6	応募書類の送付方法 (★)	(いずれかを選択。郵送による送付先のその他は60文字以内、その他は10文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> 郵送 (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) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 ()

追加項目確認表【求人情報】

②「条件・記入内容」欄に記載している内容に該当する求人について、登録が必要な情報（★印は新設したもの）

	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
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

追加項目確認表【求人情報】

	項目	条件・記入内容	選択・記入欄
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）	

追加項目確認表【求人情報】

③ ①・②以外で新設する情報や登録方法が変わる情報 (★印は新設したもの)

※これらの情報には、任意でご登録いただくものも含まれますが、求職者によりわかりやすく情報発信する観点から、可能な限りご登録ください。

	項目	記入内容	選択・記入欄
1	トライアル雇用併用の希望 (★)	(トライアル雇用併用を希望する場合に選択)	<input type="checkbox"/> 希望あり
2	就業場所－在宅勤務 (★) (在宅勤務求人の場合)	(在宅勤務求人の場合に選択)	<input type="checkbox"/> 在宅勤務に該当
3	就業場所－就業場所に関する特記事項 (★)	(60文字以内で記載)	
4	必要なPCスキル (★)	(90文字以内で記載)	
5	必要な免許・資格 (必須・あれば尚可、いずれかの免許・資格所持で可 (★))	(必要な免許・資格名を記載のうえ、いずれかを選択)	(免許・資格名1) <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 (免許・資格名2) <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 (免許・資格名3) <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> いずれかの免許・資格を所持で可
6	週所定労働日数 (労働日数について相談可 (★)。パート求人の場合)	(労働日数について相談可能な場合に選択)	<input type="checkbox"/> 労働日数について相談可
7	事業所からのメッセージ (★)	(600文字以内で記載)	
8 (★) (障害者雇用に関する項目)	障害者に実施している合理的配慮の例	(40文字以内で記載)	
	障害者の就労や定着に関するサポート体制	(40文字以内で記載)	
	障害者雇用の担当者からのメッセージ	(40文字以内で記載)	
	障害のあるスタッフからのメッセージ	(40文字以内で記載)	
	障害者雇用に関するアピールポイント	(40文字以内で記載)	
9	採用人数 (募集理由 (★))	(いずれかを選択。その他は20文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> 欠員補充 <input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 新規事業所設立 <input type="checkbox"/> その他 ()
10	選考結果通知方法 (求職者マイページ (★))	(追加する場合に選択)	<input type="checkbox"/> 求職者マイページに連絡

追加項目確認表【求人情報】

	項目	記入内容	選択・記入欄
11	選考場所－最寄り駅名（★）、最寄り駅までの交通手段・所要時間（事業所所在地と異なる選考場所を登録し、かつ最寄り駅を登録している場合）	（最寄り駅名、最寄り駅までの交通手段・所要時間を記載）	最寄り駅（ 駅・バス停）から [徒歩・車] で（ 分）
12	U I J ターン歓迎（★）	（U I J ターンを歓迎する求人である場合に選択）	<input type="checkbox"/> U I J ターン歓迎
13	外国人雇用実績の有無（★）	（外国人雇用実績がある場合に選択）	<input type="checkbox"/> 外国人雇用実績あり