

追加登録様式（求人票用）

求人番号：15020-

「選択・記入欄」にご記入ください。
欄のスペースが不足する場合は別紙に記載いただいても構いません。

	項目	選択・記入内容	選択・記入欄
1	就業場所の従業員数	事業所と異なる就業場所の場合（人数を記載）	従業員（ 人）うち女性（ 人）うちパート（ 人）
2	求人理由	（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（ ）
3	UIJターンについて	（UIJターンを歓迎する求人である場合に選択）	<input type="checkbox"/> UIJターン歓迎
4	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）	理由：
5	学歴（学校を選択）	「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
6	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
7	必要なPCスキル	（90文字以内で記載）	（あれば）
8	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）	<input type="checkbox"/> 免許・資格名1 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> 免許・資格名2 <input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> あれば尚可 <input type="checkbox"/> 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
9	トライアル雇用併用の希望	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
10	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）	
11	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）	
12	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）	
13	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
14	36協定における特別条項の有無（時間外ありの場合）	（いずれかを選択。特別な事情・期間等を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

15	雇用形態の名称	雇用形態が「正社員」以外の場合 (20文字以内で記載)	名称 :
	→正社員登用の実績	(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
16	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
17	月平均労働日数 (フルタイム求人)	未登録の場合 (日数を記載)	日小数点第1位まで (2位以下切り捨て)
18	週所定労働日数 (パート求人)	(労働日数の相談について)	<input type="checkbox"/> 相談可
19	雇用期間	「雇用期間の定めあり」で未登録の場合 (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
	→契約更新の可能性	「雇用期間の定めあり」で未登録の場合 (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 : ())
20	試用期間	「試用期間あり」の場合期間を18文字以内で記載	
	→期間中の労働条件の内容	「試用期間あり」の場合 (いずれかを選択。異なる場合、労働条件の内容を60文字以内で記載)	試用期間経過後と <input type="checkbox"/> 変わらない (同条件) <input type="checkbox"/> 異なる (試用期間中は :)
21	就業場所の地図 (地図ソフトを活用し表示します)	事業所と異なる就業場所の場合 (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ずハローワークに一任 (ピンマーク表示しない。)
22	通勤用の駐車場	「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
23	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・バス停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・バス停) から [徒歩・車] で (分)
24	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 :)
25	就業場所に関する特記事項	(60文字以内で記載)	(あれば)
26	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
27	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)	

28	前年度の昇給（今回の求人に対して）	（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 <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	円～ %～	円 %
29	前年度の賞与（今回の求人に対して）	（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
30	加入保険等（今回の求人採用となった場合）	事業所登録内容と「異なる」場合（いずれかを選択）	<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)（ ）		
31	退職金共済（今回の求人採用となった場合）	事業所登録内容と「異なる」場合（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		
32	退職金制度（今回の求人採用となった場合）	事業所登録内容と「異なる」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		
33	定年制（今回の求人採用となった場合）	事業所登録内容と「異なる」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） <input type="checkbox"/> なし		
34	定年後の再雇用制度（今回の求人採用となった場合）	事業所登録内容と「異なる」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		
35	定年後の勤務延長（今回の求人採用となった場合）	事業所登録内容と「異なる」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		
36	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)			
37	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		
38	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（ ）		
39	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。）		
40	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・バス停名、最寄り駅・バス停までの交通手段・所要時間を記載）	最寄り（ 駅・バス停）から [徒歩・車] で（ 分）		
41	選考結果通知方法	（追加する場合に選択）	<input type="checkbox"/> 求職者マイページに連絡※マイページを開設している必要あり		
42	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）		
43	担当者（課係名、役職名）	(48文字以内で記載)	課係名： 役職名：		
44	外国人雇用実績の有無	（いずれかを選択）	<input type="checkbox"/> 実績あり <input type="checkbox"/> 実績なし		
45	事業所からのメッセージ（求人票には記載されませんがインターネット上で見れます）	(600文字以内で記載)			

以下障がい者雇用について

46	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
----	------------------	---	---

以下任意です

47	障害者に実施している合理的配慮の例 (求人票には記載されませんがインターネット上で見れます)	(40文字以内で記載)	
48	障害者の就労や定着に関するサポート体制 (求人票には記載されませんがインターネット上で見れます)	(40文字以内で記載)	
49	障害者雇用の担当者からのメッセージ (求人票には記載されませんがインターネット上で見れます)	(40文字以内で記載)	
50	障害のあるスタッフからのメッセージ (求人票には記載されませんがインターネット上で見れます)	(40文字以内で記載)	
51	障害者雇用に関するアピールポイント (求人票には記載されませんがインターネット上で見れます)	(40文字以内で記載)	