



求人票追加項目確認のお願い

ハローワークでは、令和2年1月からシステムが変わります。令和2年1月6日以降に求人申込・更新・条件変更※をされる場合、下記の項目について、追加での確認が必須となりますので、ご記載のうえ提出をお願いします。

※条件変更される場合、軽微な変更であっても以下の全ての項目の追加確認が必要となります。

記載していただく内容 ※下記必須項目以外にも条件に応じて登録が必要となる情報もあります。

事業所名 _____

事業所番号 1308 - _____ - _____

前回求人番号 13080 - _____

※ 同時に依頼する別の求人も同じ内容を希望します。

1 就業場所における屋内の受動喫煙対策 (該当項目を選択)

あり (屋内の受動喫煙対策: 禁煙 喫煙室あり (内容: _____))
 なし (喫煙可) その他 (内容: _____))

2 固定残業代の有無 (いずれか選択) 無 有

「有」の場合の固定残業代の金額や時間 (以下、いずれか選択)

前回求人と同内容

金額 _____ 円 ~ _____ 円 時間 _____ 時間分

3 昇給制度の有無 (いずれか選択) 無 有

(前年度実績が「有」で金額等が未登録の場合、以下の項目を記載)

金額の場合 → 1月あたり / 1時間あたり (_____ 円 ~ _____ 円)

昇給率の場合 → 1月あたり / 1時間あたり (_____ % ~ _____ %)

※実績が有でも、制度がなければ「無」を選択ください

4 賞与制度の有無 (いずれか選択) 無 有

(前年度実績が「有」で金額等が未登録の場合、以下の項目を記載)

月数の場合 → 年 _____ 回 賞与月数 _____ ヶ月分

金額の場合 → 年 _____ 回 賞与金額 (_____ 円 ~ _____ 円)

※実績が有でも、制度がなければ「無」を選択ください

5 36協定における特別条項の有無 (いずれか選択) 無 有

※有りの場合、特別な事情・期間等 (60文字以内)

(_____)

6 応募書類の送付方法 (該当項目を選択) ※Eメールのみは不可

郵送 (送付先: 事業所所在地と同じ 就業場所と同じ 選考場所と同じ
 その他の送付先 (60文字以内) (_____))

Eメール その他 (10文字以内) (_____))

7 面接予定回数 (回数を記載) _____ 回

8 選考結果通知日数

書類選考の場合: 書類到達後 _____ 日以内、面接後 _____ 日以内