



# 求人票追加項目確認のお願い(1/2)

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した。

今回お預かりした求人への入力に際し、システムの更改に対応するため、下記の項目について、追加での記載が必要となりますので、ご記載のうえ窓口もしくはFAXでの提出をお願いします。

お手数をおかけしますが、ご協力をお願いします。

※ 求人票ごとに作成し、全ての欄を記入してください。

(複数の求人について同内容となる場合は、全ての求人番号を記載してください。)



## 記載していただく内容(1/2) ※2枚目も一緒にご提出ください。

事業所名	_____	担当者	_____	連絡先	_____
事業所番号	<b>1 3 1 5</b> - _____				
前回求人番号	<b>1 3 1 5 0</b> - _____				

- 求人票・インターネットに、以下の情報を公開可  
担当者部署名 氏名(変更の場合→ ) 電話番号 FAX番号 メールアドレス
- 有期雇用契約の場合：契約更新可能性について  
有 → 原則更新 条件あり→条件は ( )  
無 \* 契約更新の条件：全角のみ・60文字以内
- 雇用形態が正社員以外の場合  
 正社員登用：有 →過去3年間の実績 ( )名 無
- 就業場所における受動喫煙対策(該当項目を選択)  
屋内禁煙 敷地内禁煙 喫煙室あり 屋内喫煙可  
その他(内容： )
- マイカー通勤  
可 → 駐車場 有 無  
不可
- 学歴について  
不問  \_\_\_\_\_卒以上必須 →専攻：不問  ( ) \* 専攻科目を記入
- 必要なPCスキル \*全角のみ・90文字以内

\* 2/2につづきます。

【問い合わせ先】 ハローワーク立川 事業所第一部門  
TEL 042-525-8615 / FAX 042-525-8631



# 求人票追加項目確認のお願い(2/2)

## 記載していただく内容(2/2)※1枚目も一緒にご提出ください。

※ 求人票ごとに作成し、全ての欄を記入してください。

(複数の求人について同内容となる場合は、全ての求人番号を記載してください。)

事業所名	担当者	連絡先
事業所番号	<b>1315</b> - _____ - _____	
前回求人番号	<b>13150</b> - _____	

\* 1/2 のつづきです。

8 昇給制度の有無 : 有 無

前年度昇給実績 : 有 無

前年度実績がある場合 → 実績を記載してください \*金額か昇給率のいずれか

金額 → 1月(フルタイム) / 1時間(パート)あたり ( \_\_\_\_\_ 円～ \_\_\_\_\_ 円)

昇給率 → 1月(フルタイム) / 1時間(パート)あたり ( \_\_\_\_\_ %～ \_\_\_\_\_ %)

9 賞与制度の有無 : 有 無

前年度賞与支給実績 : 有 無

前年度賞与支給実績がある場合 → 実績を記載してください \*金額か支給月数のいずれか

金額 → 年 \_\_\_\_\_ 回支給・賞与金額 ( \_\_\_\_\_ 円～ \_\_\_\_\_ 円)

支給月数 → 年 \_\_\_\_\_ 回支給・賞与月数 \_\_\_\_\_ か月分

10 36協定における特別条項の有無 : 有 無

※ 労働基準監督署に届出済である場合、「有」としてください。

「有」の場合、特別な事情・期間等\*労使協定又は労働基準監督署への届出書を 確認の上記載してください。

特別な事情:

1日あたり上限: \_\_\_\_\_ 時間/年間上限 \_\_\_\_\_ 回/1か月上限 \_\_\_\_\_ 時間/年間上限 \_\_\_\_\_ 時間

11 面接場所

事業所所在地 就業場所 応募時に説明 その他 ( \_\_\_\_\_ )

12 応募書類の提出方法

郵送→事業所所在地へ 就業場所へ 選考場所へ その他 ↓ \*全角のみ・60文字以内 ( \_\_\_\_\_ )

面接時に持参 Eメール(メールアドレス: \_\_\_\_\_ )

13 面接予定回数: ( \_\_\_\_\_ ) 回

14 外国人雇用実績: 有 無

15 選考結果通知時期: 書類到着後 ( \_\_\_\_\_ ) 日以内 ・ 面接選考後 ( \_\_\_\_\_ ) 日以内

【問い合わせ先】 ハローワーク立川 事業所第一部門

TEL 042-525-8615 / FAX 042-525-8631