

B

求人票追加項目等確認シート

※求人票の受付年月日が令和元年12月27日以前(過去2年以内)の求人票で求人申込・更新をされる場合は、下記の項目について、追加での確認が必要となりますので、求人毎にご記載のうえ提出をお願いします。

提出日及び下記の枠内を御記入下さい

提出日:令和 年 月 日

事業所名 _____ 事業所番号 1310- _____ - _____
 前回求人番号 13100- _____ 13100- _____ 13100- _____

下記の回答は、フルタイム・パートどちらの内容ですか? (どちらかに○をして下さい : フルタイム・パート)

- 雇用形態が正社員以外の求人について質問です。正社員登用の有無について 無 有(正社員登用の実績(過去3年間) (_____人))
- 契約社員について質問です。契約更新 無 有(契約更新の条件 (条件: _____))
- 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: _____)
- 昇給制度の有無(前年度実績も必須) 無(前年度実績: あり なし) 有(前年度実績: あり なし)
 (前年度実績が「あり」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 (_____% ~ _____%)
- 賞与制度の有無(前年度実績も必須) 無(前年度実績: あり なし) 有(前年度実績: あり なし)
 (前年度実績が「あり」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)
- 36協定における特別条項の有無(いずれか選択) 無 有(下記に特別な事情・期間を御記入下さい)
 (_____)
- 固定残業代(○時間分、□万円支給。○時間を越えた分は別途支給)の有無
無 有(御回答下さい) → 金額(下限 _____円 ~ 上限 _____円) 時間 (_____時間分)
- 応募書類の送付方法 (書類選考・事前送付の場合は、下記の該当項目を選択し、面接時持参は選択不可)
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) (_____)
- 面接予定回数(回数を記載) _____回(1人に対して、最大回数を御回答下さい)
- 選考結果通知時期 書類選考の場合(書類到達後 _____日以内) 面接の場合(面接後 _____日以内)
- 求人公開方法について(別紙「2020年1月6日から求人公開方法が変わります」を熟読いただきまして御回答下さい)
 公開区分 _____番(番号は1つのみ御回答下さい)を希望します。(公開区分1・2を希望の場合、下記も御回答下さい)
 【①採用担当者部署名・②担当者氏名・③連絡先電話番号・④メールアドレス】について、
 変更: 無 有 ⇒ (例①事業所部門⇒庶務 : _____)