別紙１

求人申込書（フルタイム・パート・季節・出稼ぎ）

受付年月日　令和　　年　　月　　日

① 求人区分

事業所名：		事業所番号：	
区分	1. フルタイム　2. パート　3. 季節　4. 出稼ぎ □ 障害者を募集（□ 就労継続支援A型事業の利用者の募集に該当）	トライアル雇用併用の希望	□ 希望あり
公開希望	1. 事業所名等を含む求人情報を公開 2. ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開 3. 事業所名等を含まない求人情報を公開 4. 求人情報を公開しない	オンライン提供を不可とする機関	□ 民間人材ビジネス □ 地方自治体・地方版ハローワーク

② 仕事内容

職種：　○○○○【滋賀県緊急雇用創出事業】

仕事の内容：

（最大360文字）

就業形態	1. 派遣・請負ではない 2. 派遣 3. 紹介予定派遣 4. 請負	雇用形態	フルタイム	1. 正社員　2. 正社員以外　3. 有期雇用派遣労働者　4. 無期雇用派遣労働者 ↳ 正社員以外の名称（　　）
			パート	1. パート労働者　2. 有期雇用派遣パート　3. 無期雇用派遣パート

⑦ 選考方法

担当者	担当者	
	担当者（カタカナ）	
	課係名、役職名	
	電話番号	※事業所登録情報と異なる場合に記入 －　　－　　内線：
	FAX番号	※事業所登録情報と異なる場合に記入 －　　－
	Eメールアドレス	
求人に関する特記事項	□ UIJターン歓迎　□ 外国人雇用実績あり １　当募集は、滋賀県における緊急雇用創出事業で行うことから、応募資格を下記のいずれかに該当する方とします。 ①　新型コロナウイルス感染症の影響により、内定を取り消された方 ②　新型コロナウイルス感染症の影響により、解雇、雇い止め等離職を余儀なくされた方 ③　新型コロナウイルス感染症の影響により、経済的にお困りの方 ２　応募資格確認のため、次の書類を提出してください。 ①　新型コロナウイルスの影響により内定の取消しまたは離職を余儀なくされたことを証する次の書類の写し ア　内定取消書 イ　退職証明書 ウ　離職票 ②　上記１③の場合または①の確認書類が提出できない場合は、自己申告書 ※　新型コロナウイルス感染症の影響によるものであることが、①の確認書類で判断できない場合は、①の確認書類のほか②の自己申告書が必要 （最大600文字）	
社会保険労務士による事務代理申込みの場合は記入	事務代理者の名称及び氏名：	
	事務代理者の電話番号：	－　　－

（R020106）