

対象となる労働者

○ 次の①から⑨までのすべてに該当する労働者が対象です。

①	<p>有期雇用労働者または無期雇用労働者 (次のアからオまでのいずれかに該当する労働者)</p> <p>ア 支給対象事業主に、賃金の額または計算方法が正規雇用労働者と異なる雇用区分の就業規則等の適用を 通算^{※1}6か月以上受けて雇用される有期雇用労働者^{※2,※3} (転換時期によって支給要件が異なります。詳細 はp.17参照)</p> <p>イ 支給対象事業主に、賃金の額または計算方法が正規雇用労働者と異なる雇用区分の就業規則等の適用を 通算^{※1}6か月以上受けて雇用される無期雇用労働者 (転換時期によって支給要件が異なります。詳細は p.17参照)</p> <p>ウ 6か月以上の期間継続して派遣先の事業所その他派遣就業場所ごとの同一の組織単位における業務に従 事している有期派遣労働者または無期派遣労働者^{※4}</p> <p>エ 支給対象事業主が実施した有期実習型訓練 (人材開発支援助成金 (特別育成訓練コース) によるものに 限る。) を受講し、修了した有期雇用労働者等^{※5}</p> <p>オ 新型コロナウイルス感染症の影響を受け、就労^{※6}経験のない職業 (職業安定法第15条の規定に基づき職 業安定局長が作成する職業分類表の小分類の職業をいう。) に就くことを希望する者であって、紹介予定派 遣 (当該派遣期間中に派遣元事業主が実施するOFF-JTを8時間以上実施しているもの^{※7}であること。) に より2か月以上6か月未満の期間継続して派遣先の事業所その他派遣就業場所ごとの同一の組織単位におけ る業務に従事している有期派遣労働者または無期派遣労働者 (以下「特定紹介予定派遣労働者」という) ^{※8,9}</p>
②	<p>正規雇用労働者として雇用することを約して雇い入れられた有期雇用労働者等でないこと。 (正社員求人に応募し正規雇用労働者として雇用することを約して雇い入れられた者ではないこと。)</p>
③	<p>当該転換日または直接雇用日の前日から過去3年以内に、当該事業主の事業所または資本的・経済的・組織的 関連性からみて密接な関係の事業主 (財務諸表等の用語、様式および作成方法に関する規則に規定する親会社、 子会社、関連会社および関係会社等をいう。以下同じ。) において正規雇用労働者として雇用されたことがあ る者、請負もしくは委任の関係にあった者または取締役、社員^{※10}、監査役、協同組合等の社団もしくは財団 の役員であった者でないこと。</p>
④	<p>転換または直接雇用を行った適用事業所の事業主または取締役の3親等以内の親族^{※11}以外の者であること。</p>
⑤	<p>障害者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律施行規則に規定する就労継続支援A型の事業 所における利用者以外の者であること。</p>
⑥	<p>支給申請日において、転換または直接雇用後の雇用区分の状態が継続し、離職^{※12}していない者であること。</p>
⑦	<p>支給申請日において、有期雇用労働者または無期雇用労働者への転換が予定されていない者であること。</p>
⑧	<p>転換または直接雇用後の雇用形態に定年制が適用される場合、転換または直接雇用日から定年までの期間が1 年以上である者であること。</p>
⑨	<p>支給対象事業主または密接な関係の事業主の事業所において定年を迎えた者でないこと。</p>

求人票 (見本)

求人申込み手続き終了（求人受理）後、求人票の控えをお渡しします。内容に誤りがなければ十分にご確認ください。

条件設定や書き方などが応募者数に大きく影響します。応募者が少ない場合は内容を見直しましょう。ハローワークまでお気軽にご相談ください。

求人番号 52010-3591 事業所番号 5201-123456-8		受付年月日 令和元年5月18日 紹介期限日 令和元年7月31日	就業地住所 東京都千代田区	職業分類 361-01
求人票 (フルタイム)		公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する	産業分類 854 老人福祉・介護事業	表面
1 求人事業所 株式会社 ハローワークケア 〒100-0000 東京都千代田区〇〇〇1-X-X ホームページ https://xxxx/xxxx/xxxx/xx		2 仕事内容 職種 介護福祉士 業務内容 グループホーム（2ユニット：18人定員）にて、ご利用者様に対する生活先発の介護サービスを提供いたします。 就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 雇用期間の定めなし 契約更新の条件	3 賃金・手当 (1/2) 月額 (a+b) 205,000円 ~ 290,000円 基本給 (月額平均) 又は時間給 185,000円 ~ 255,000円 手当 5,000円 ~ 10,000円 資格手当 15,000円 ~ 25,000円 固定残業代に関する特記事項 賃金等 月給 円 ~ 円 実費支給 (上限あり) 月額 35,000円 賃金支払日 固定 (月末以外) 毎月 20日 固定 (月末以外) 毎月 25日 昇給 あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 5,000円 (前年度実績) 賞与 あり (前年度実績 あり) 年 2回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.00ヶ月分 (前年度実績)	裏面
4 労働時間 就業時間 変形労働時間制 (1ヶ月単位) 就業時間に関する特記事項 時間外労働時間 月平均 108時間 休憩時間 60分 年間休日数 108日 休日等 4週8休 シフト制 5 その他の労働条件等 加入保険 企業年金 入居可能住宅 利用可能託児施設		6 会社の情報 従業員数 110人 就業場所 25人 資本金 3,000万円 労働組合 あり 求人に関する特記事項 7 選考等 採用人数 1人 選考方法 結果通知 通知方法 日時 選考場所 応募書類の返却 選考後は返却 選考に関する特記事項 担当		

紹介状と選考結果通知（見本）

ハローワークからのご紹介で応募する求職者には、「紹介状・選考結果通知」をお渡ししています。応募者が面接時に持参するか、書類選考の場合は応募書類と一緒に送付しますので、お受け取りください。

選考が終わり次第、「選考結果通知」（「紹介状」裏面）に必要事項をご記入のうえ、ハローワークに返信してください（FAX、郵送、電話、窓口持参のいずれでも可）。応募者本人への選考結果の連絡も忘れずをお願いします。

※ 求人者マイページを開設している場合は、マイページ上で「紹介状」を確認することができます。また、マイページ上で選考結果を登録（ハローワークに連絡）することができます（但し、求人が無効となった場合は「紹介状」の確認や選考結果の登録はできなくなります。）。

表面

紹介コード 60000-52010-1000016 紹介日 令和元年6月25日

紹介状

株式会社 ハローワークケア (法人番号：0000000000000)

人事課人事係長 橋本 様

日頃より、ハローワークをご利用いただきありがとうございます。
貴事業所からいただいております求人につきまして、下記の方をご紹介いたします。
採用に向けた選考を、よろしくお願いいたします。

紹介対象求人の番号	職種	求人区分
52010 - 3591	介護福祉士	フルタイム

(フリガナ) カイゴ タロウ
求職者氏名：介護 太郎

採用選考の結果につきましては、お手数ですが、求人者マイページでご登録した裏面の「採否結果通知」に必要事項をご記入の上、下記のハローワークまで、F便等によりご連絡をお願いいたします。
また、応募者本人にも採否結果をご連絡いただくようお願いいたします。

《 お問い合わせ先 》

〇〇 公共職業安定所
〒123-4567
◇◇市△△区〇〇町1-1-1

TEL：00-8888-8609
FAX：00-8888-4324

紹介担当 千代田

※ 個人情報が含まれています。FAX番号をお間違えないようにご注意ください。

選考結果通知

(紹介日 令和元年6月25日)

送信 令和 年 月 日

送信先：飯田橋公共職業安定所

送信元：株式会社 ハローワークケア

紹介担当者 千代田 霞 あて

(TEL：00-8888-8609)

記入者：

(FAX：00-8888-4324)

連絡先：

(求人番号：52010 - 3591)

(紹介期限：R01.07.31)

60000-52010-1000016



さきに紹介を受けた方(裏面の紹介状に記載の方)の選考結果を通知します。

また、この求人については、次の取扱いを希望します。

- 引き続き紹介をしてほしい (.....人) ※注 既に有効期限切れ等で無効となっている場合は、再度の申し込みが必要です。
- 求人を取り消して欲しい

※ 裏面の紹介状で応募者氏名をご確認の上、ご記入ください。

採用した

職種	令和 年 月 日
雇用(予定)日	(月額・日額・時間額・年俸) 円程度
賃金見込み(手当含まず)	求人の労働条件と採用条件との相違 (なし・あり) → 具体的な変更点・変更理由
相違「あり」の場合、	
・労働契約締結前の変更する労働条件等の明示	(なし・あり)
・変更する労働条件等の本人の同意	(なし・あり)

採用した理由について、できるだけ詳しく教えてください。

採用しなかった

該当する事項に○を付してください。(1~5の中、6~11の中で複数選択可)

●選考の結果当方で採用しなかった場合

- 1 業務内容が合わない
- 2 技能・経験・知識の不足
- 3 賃金が折り合わない
- 4 就業時間が合わない
- 5 1~4以外の理由

●左記以外の場合

- 6 選考時に本人が断った
- 7 採用しようとしたが本人が断った
- 8 本人から応募辞退の連絡があった
- 9 本人と連絡がつかない
- 10 応募書類が届かない
- 11 面接不参加

採用しなかった理由について、できるだけ詳しく教えてください。

裏面