

求人区分	事業所名	北海道教育庁 石狩教育局		事業所番号	0101 - 019332 - 5	
	区分	<input type="checkbox"/> フルタイム <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 季節 <input type="checkbox"/> 出稼ぎ <input type="checkbox"/> 障害者を募集 (<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 希望あり ※トライアル雇用時の労働条件を、4ページの「求人に関する特記事項」へ記載してください。	
公開希望	<input type="checkbox"/> 事業所名等を含む求人情報を公開 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 事業所名等を含まない求人情報を公開 <input type="checkbox"/> 求人情報を公開しない		<input type="checkbox"/> 事業所名等を含む求人情報を公開 <input checked="" type="checkbox"/> ハローワーク以外の期間へオンライン提供⇒不可とする機関		※同意書を提出済で変更がない場合記載不要 <input checked="" type="checkbox"/> 民間人材ビジネス <input type="checkbox"/> 地方自治体・地方版ハローワーク	
	リスト選択 (リストにない場合は欄外に手入力し選択)			リスト選択 (リストにない場合は欄外に手入力し選択)		

仕事内容	職種	医療的ケア看護職員 (非常勤) (札幌養護学校(共栄分校)) (最大28文字)					
	仕事の内容	(最大30文字×12行) ・重症心身障害の児童生徒に対する医療的ケア(サクシオン、経管栄養、導尿、人工呼吸器の管理等)の実施 ・児童生徒の姿勢管理や適切な言葉かけ ・実施記録の記入と保護者への説明 ・医療的ケアを行う教員への指導等 ・その他校長が必要と認める業務 ※参考: 募集時、児童生徒20名 ※雇用期間満了後1年毎更新の可能性あり			就業形態	<input checked="" type="checkbox"/> 派遣・請負ではない <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 紹介予定派遣 <input type="checkbox"/> 請負	
	雇用形態	フルタイム	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員以外の名称 () <input type="checkbox"/> 有期雇用派遣労働者 <input type="checkbox"/> 無期雇用派遣労働者				
		パート	<input checked="" type="checkbox"/> パート労働者 <input type="checkbox"/> 有期雇用派遣パート <input type="checkbox"/> 無期雇用派遣パート				
	正社員登用	<input type="checkbox"/> あり (正社員登用の実績(過去3年間): 名登用) <input checked="" type="checkbox"/> なし (正社員以外の場合のみ)					
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 定めなし <input type="checkbox"/> 定めあり(4ヶ月以上) <input type="checkbox"/> 定めあり(4ヶ月未満) <input type="checkbox"/> 一日雇 7 年 5 月 1 日 ~ 8 年 3 月 31 日 又は 年 月					
	契約更新の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 原則更新 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 条件付きで更新あり) <input type="checkbox"/> なし 契約更新の条件 <input checked="" type="checkbox"/> 業績評価 <input type="checkbox"/> 業務量 <input checked="" type="checkbox"/> 予算 <input type="checkbox"/> その他 () 契約期間満了後 月 年 毎更新の可能性有					
	試用期間	あり	期間: 1 ヶ月 試用期間中の労働条件: <input checked="" type="checkbox"/> 同条件 ・ <input type="checkbox"/> 異なる				
		なし	試用期間中の労働条件の内容:				
	就業場所	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所所在地に同じ <input type="checkbox"/> 在宅勤務に該当		〒 061 - 1112			
		北広島市共栄274番地1					
		北海道札幌養護学校(共栄分校)					
最寄り駅(JR・地下鉄・市電・北海道バス Fビレッジ 駅)から 徒歩 10 分)							
就業場所に関する特記事項:							
従業員数: 就業場所 29 人) うち女性(20 人) うちパート(3 人)							
受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> あり(受動喫煙対策の内容 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室設置) <input type="checkbox"/> なし(喫煙可) <input type="checkbox"/> その他 受動喫煙対策に関する特記事項 敷地内禁煙						
マイカー通勤	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 駐車場あり <input type="checkbox"/> 駐車場なし				※駐車場について、4ページの「求人に関する特記事項」へ記載してください。		
転勤の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 転勤範囲: { }						

就業時間	※就業時間で該当する場合は選択:		<input type="checkbox"/> 交替制(シフト制) <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制(<input type="checkbox"/> 1ヶ月単位 <input type="checkbox"/> 1年単位 <input type="checkbox"/> 1週間単位非定型的)												
	就業時間	1	10	時	30	分	~	14	時	30	分	又は	時	分	
		2	9	時	00	分	~	14	時	00	分		時	分	
	3		時		分	~		時		分	の間の		時間	<input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 程度	
	就業時間に関する特記事項: 週当たり勤務時間17時間以内 原則 1:月、火、木 2:金														
時間外労働	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		月平均時間外労働時間: _____ 時間			<input type="checkbox"/> 36協定における特別条項あり			特別な事情・期間等:						
	休憩時間	0	分	週所定労働日数		※パート求人のみ記入 [週 _____ 日~ _____ 日] 又は [週 _____ 日 <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 程度 <input type="checkbox"/> 以内] <input type="checkbox"/> 労働日数について相談可									
休日等	休日		<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input checked="" type="checkbox"/> 土	<input checked="" type="checkbox"/> 日	<input checked="" type="checkbox"/> 祝	<input type="checkbox"/> その他				
	週休二日制		<input checked="" type="checkbox"/> 毎週		<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> その他								
	その他の記載事項: 児童生徒の長期休業期間(学年始・夏季・冬季・学年末) 学校長の定める勤務の割振有り														
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数		5		日		年間休日数		※フルタイム求人のみ記入 _____ 日							

加入保険等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 公務災害補償 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> 確定拠出年金 <input type="checkbox"/> 確定給付年金		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 未加入 ※自社の制度以外の退職金詳細制度(中退共等)		
	<input type="checkbox"/>	異なる場合	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	勤続年数 <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 必要(_____)年以上
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	一律定年制 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 定年年齢: _____ 歳
	<input type="checkbox"/>	異なる場合	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	上限年齢 _____ 歳まで
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	上限年齢 _____ 歳まで
入居可能住宅	<input type="checkbox"/> 単身用あり <input type="checkbox"/> 世帯用あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 住宅に関する特記事項: _____			
利用可能託児施設	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 託児施設に関する特記事項: _____			

※「求人PR情報」は求人票に印字されませんが、ハローワークインターネットサービスの求人情報画面に表示されます。また、「求人・事業所PRシート」(別途、事業所登録シート②(事業PR情報)の提出が必要)に印字され、ハローワークの窓口で希望する求職者に配付します。

⑥ 求人PR情報

事業所からのメッセージ

《事業内容や会社の特長の補足的な記載に加え、有給休暇の平均取得実績など従業員の働きやすさの情報開示、社長・社員から応募者に向けたメッ

(最大600文字)

求人PR情報

障害者に実施している合理的配慮の例	(最大40文字)
障害者の就労や定着に関するサポート体制	(最大40文字)
障害のあるスタッフからのメッセージ	(最大40文字)
障害者雇用に関するアピールポイント	(最大40文字)

選考方法

採用人数	1 人	募集理由	<input checked="" type="checkbox"/> 欠員補充 <input type="checkbox"/> 増員 <input type="checkbox"/> 新規事業所設立 <input type="checkbox"/> その他 ()		
選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他 () (面接予定回数: 1 回)				
選考結果通知のタイミング	<input type="checkbox"/> 即決 <input type="checkbox"/> 書類選考後 <input checked="" type="checkbox"/> 面接選考後 <input type="checkbox"/> その他 () (書類選考結果通知:書類到着後: 日以内) (面接選考結果通知:面接選考後: 日以内)				
求職者への通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他	選考日時等	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> その他 () [その他の選考日時: ()]		
選考場所	<input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 就業場所と同じ <input type="checkbox"/> その他 () 〒 061 - 1112 北広島市共栄274番地1 最寄り駅(北海道バス Fビレッジ 駅)から 徒歩(10 分)				
応募書類等	応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワーク紹介状 <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書(<input checked="" type="checkbox"/> 写真貼付あり) <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> ジョブ・カード <input type="checkbox"/> その他()			
	応募書類送付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 → 送付先: <input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 就業場所と同じ <input type="checkbox"/> 選考場所と同じ <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 面接時に持参)			
選考に関する特記事項	応募書類の返戻: <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 求人者の責任で破棄※重要な個人情報ですので原則返戻ください。 ハローワークから紹介時の事前連絡 (<input checked="" type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)				
担当者		求人に関する特記事項			
(フリガナ)	(カツヤマ ジュンコ)	<input type="checkbox"/> UIターン歓迎 <input type="checkbox"/> 外国人雇用実績あり (最大30字×20行)			
担当者氏名	勝山 純子	※1ページで「トライアル雇用併用希望あり」とした場合、以下を記載 労働条件変更 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()			
課係名・役職名	(必須項目) 札幌養護学校(共栄分校) 事務主任	※1ページで「マイカー通勤可」とした場合、以下を記載 <input checked="" type="checkbox"/> 駐車場あり(<input checked="" type="checkbox"/> 無料 ・ <input type="checkbox"/> 有料 円/月) <input type="checkbox"/> 駐車場なし(自己確保(駐車料金: 自己負担 ・ 会社負担))			
電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所登録情報に同じ ※異なる場合に記入 011 - 373 - 6859 (内線)	* 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方は応募できません。 * 服務、懲戒等は定数内職員と同様です。 * 事前に応募書類を「札幌養護学校共栄分校」宛に郵送または持参してください。 持参の場合は、平日9時～17時の間にお願いいたします。 * 無料駐車場あり			
FAX番号	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所登録情報に同じ ※異なる場合に記入 - -				
Eメールアドレス					
社会保険労務士による事務代理申込みの場合は記入					
名称及び氏名	識別コード(安定所記載) コードなし				
電話番号	-	-			
FAX番号	-	-			