



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |      |         |         |      |      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|---------|------|------|---------|---------|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(7)採用選考にあたって、応募者のSNS調査を実施していますか(したことがありますか)。</p> <p>□①実施している(したことがある) □②実施していない(したことがない)</p> <p>「①実施している(したことがある)」の場合は、本人の同意を得ていますか。</p> <p>□①はい □②いいえ</p> <p>(8)昨年度の選考内容(採用権・決定権がない場合は、記入は不要です。)</p> <p>※以下の設問については、□□□□の左側に「正社員」、右側に「臨時・パート」について、<b>できているものに「○」、できていないものに「×」</b>を記入し、<b>未実施の選考方法は「空欄のまま」</b>にしてください。</p> <p>採用・選考は、次のどの方法に基づいて実施するのか決められていますか。</p> <table><tr><td>□□□□</td><td>面 接</td><td>□□□□</td><td>学 科 試 験</td><td>□□□□</td><td>作 文</td><td>□□□□</td><td>適 性 検 査</td><td>□□□□</td><td>健 康 診 断</td></tr></table> <p>ア. 面 接</p> <p>A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接担当者に対し、応募者の基本的人権を尊重するための十分な学習・研修を行っていますか。</p> <p>B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接担当者には事業所内公正採用選考・人権啓発担当者が入っていますか。</p> <p>C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接ごとに、面接者は、複数となっていますか。</p> <p>D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接についての事前打ち合わせを実施していますか。</p> <p>E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接の質問項目を事前に設定していますか。</p> <p>F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接の評価基準を設定した評価表を作成していますか。</p> <p>イ. 学科試験</p> <p>A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 業務遂行に必要な知識を持っているかどうかを判断するためのものとなっていますか。(仕事に応じた内容の筆記試験となっていますか。)</p> <p>B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 学科試験の合否ラインは設定していますか。</p> <p>ウ. 作 文</p> <p>A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> どのような目的で作文を実施するのか決めていますか。</p> <p>B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 差別につながるがない適切なテーマとなっていますか。</p> <p>C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> テーマは設けていますか。</p> <p>デーマ： <span style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</span></p> <p>エ. 適性検査</p> <p>A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 検査は、適正かつ明確な目的を持っていますか。</p> <p>B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 検査の実施や判定およびその活用は、専門知識のある人が当たっていますか。</p> <p>オ. 健康診断(内定後の健康診断は含みません)</p> <p>A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 応募者に対し、合理的な理由に基づき健康診断を実施していますか。</p> <p>(9)採否の決定</p> <p>A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 採否に当たっては、応募者の適性・能力を総合的に評価していますか。</p> | □□□□                                                                                                               | 面 接  | □□□□    | 学 科 試 験 | □□□□ | 作 文  | □□□□    | 適 性 検 査 | □□□□    | 健 康 診 断 | <p>B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 「不採用」とする場合、その理由は明確になっていますか。</p> <p>C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 「不採用」とした場合、応募書類は返却していますか。</p> <p>D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 採否の決定通知は、遅くとも7日以内に通知していますか。</p> <p>(10)提出書類</p> <p>採用内定後、提出を義務づけている書類はどのようなものがありますか。</p> <table><tr><td>採用内定後・入社前</td><td>※入社承諾書または入社保証書以外に提出を義務付けている書類がある場合は記載してください。</td></tr><tr><td>入社後</td><td>※国民年金または厚生年金手帳・雇用保険被保険者証・前職の源泉徴収票・給与振込先届出書・健康保険被扶養者異動届・扶養控除等申告書・マイナンバー・運転免許証・資格証のコピー以外に提出を義務付けている書類がある場合は記載してください。</td></tr></table> | 採用内定後・入社前 | ※入社承諾書または入社保証書以外に提出を義務付けている書類がある場合は記載してください。 | 入社後 | ※国民年金または厚生年金手帳・雇用保険被保険者証・前職の源泉徴収票・給与振込先届出書・健康保険被扶養者異動届・扶養控除等申告書・マイナンバー・運転免許証・資格証のコピー以外に提出を義務付けている書類がある場合は記載してください。 |
| □□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 面 接                                                                                                                | □□□□ | 学 科 試 験 | □□□□    | 作 文  | □□□□ | 適 性 検 査 | □□□□    | 健 康 診 断 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |
| 採用内定後・入社前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ※入社承諾書または入社保証書以外に提出を義務付けている書類がある場合は記載してください。                                                                       |      |         |         |      |      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |
| 入社後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ※国民年金または厚生年金手帳・雇用保険被保険者証・前職の源泉徴収票・給与振込先届出書・健康保険被扶養者異動届・扶養控除等申告書・マイナンバー・運転免許証・資格証のコピー以外に提出を義務付けている書類がある場合は記載してください。 |      |         |         |      |      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |
| <p>4. え せ 同 和 行 為</p> <p>(1)昨年度に同和を名乗る者または団体から違法、不当な要求を受けたことはありませんか。</p> <p>528-3531までご連絡ください</p> <p>□①ある □②ない →「①ある」場合はその内容を具体的に記入してください。</p> <p style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |      |         |         |      |      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |
| <p>5. そ の 他</p> <p>(1)「育児・介護休業法」が改正され、子の年齢に応じた柔軟な働き方を実現するための措置の拡充等がなされましたが、対応できていますか。</p> <p>・子の看護休暇の見直し、所定外労働の制限(残業免除)が対象拡大(令和7年(2025年)4月1日施行)</p> <p>・柔軟な働き方を実現するための措置(令和7年(2025年)10月1日施行)</p> <p>□①対応を実施した □②現在、対応中 □③対応できていない</p> <p>(2)「育児・介護休業法」が改正され、介護離職防止のための個別の周知・意向確認、仕事と育児の両立に関する個別の意向聴取・配慮が必要となりました。適切に実施できていますか。</p> <p>□①実施できている □②実施できていない □③対象者がいない</p> <p>(3)県、市町が開催する研修会で希望するテーマがあれば記入してください。(全般)</p> <p style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    |      |         |         |      |      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |
| <p>6. 推進班員記入欄</p> <p>(1)未回答だった場合の理由 □①廃業 □②移転 □③対象外(従業員数少) □④回答拒否 □⑤その他</p> <p>(2)推進班員所見(啓発内容等を記入。未回答の場合は、事業者とのやり取り等を記載。)</p> <p style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |      |         |         |      |      |         |         |         |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                              |     |                                                                                                                    |