

# 就 職 届

福井職業能力開発促進センター所長 殿

報告日： 令和 年 月 日

受講訓練科名	科	月生	訓練期間
氏名	年齢	歳	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

就職状況報告について以下のとおり報告します。

記入方法	・太枠内については必ず記入してください。 ・就業形態については、求人票等の「雇用形態」「雇用期間」を参照のうえ、該当する項目に○をご記入ください。 ・□部分には、該当部分に☑を入れてください。 ・「関連・非関連」、「産業分類コード」及び「職業分類コード」は、ご記入いただく必要はありません。			
1	就業形態 ↓ (1)と(2)の両方に「○」 をしてください。(自営の 方は(2)は不要です)	(1)雇用形態 ⇒(2)へ		(2)雇用期間
		① 正社員	雇用期間の定めがなく、勤め先で正社員・正職員等と呼ばれる正規雇用の方(試用期間ありでも○)	雇用期間の定め無し
		② 派遣労働者	労働者派遣事業による派遣先である事業所で就労されている方 ※雇用期間が1ヶ月未満の場合は「⑦日雇雇用」	1年以上
		③ パートタイム	(1週間の)所定労働時間が、通常時間勤務者より短い方のうち、「パート」と呼称される方 ※雇用期間が1ヶ月未満の場合は「⑦日雇雇用」	6か月以上1年未満
		④ アルバイト	(1週間の)所定労働時間が、通常時間勤務者より短い方のうち、「アルバイト」と呼称される方 ※雇用期間が1ヶ月未満の場合は「⑦日雇雇用」	4か月以上6か月未満
		⑤ 契約社員	雇用期間の定めがある方、雇用期間が4か月以上の方 ※勤め先で「正社員」と呼称される方は「①正社員」	31日以上4か月未満
		⑥ 臨時・季節雇用	臨時的(1ヶ月以上4ヶ月未満)、季節的に雇用される方 ※雇用期間が1ヶ月未満の場合は「⑦日雇雇用」	7日以上31日未満
		⑦ 日雇雇用	日々雇用される方、雇用期間が1ヶ月未満の方	1日以上7日未満
		⑧ 自営を開始した	(※産業分類コード(中分類))	
		⑨ その他の就職	左記①～⑧のうちいずれにも当てはまらない場合	
2	雇用保険について (勤め先が雇用保険に加入しているか)	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者 <input type="checkbox"/> 雇用保険未加入雇用者 <input type="checkbox"/> 分からない		
3	就職先事業所名 (派遣先事業所名)	支店名 (工場名)		
	派遣労働者の場合 派遣元企業名			
4	事業所所在地 (派遣先事業所)	〒	TEL ( )	
5	就職後従事する職種 (具体的な仕事の内容をご記入ください)	(※職業分類コード(中分類))		
6	雇用保険適用事業者番号 (※自営の場合のみご記入ください)	*雇用保険の適用事業所に該当する場合のみ記入すること		
7	就職内定日	令和 年 月 日	就職日(予定)	令和 年 月 日 (派遣先就業日・自営開始日)
8	採用時の賃金	給与総支給額 万円(月額) (※時給の場合:時給 円)		
9	就職経路	<input type="checkbox"/> ハローワークの紹介による <input type="checkbox"/> 民間職業紹介会社 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌等求人広告 <input type="checkbox"/> 実習先事業所への就職 <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ポリテク福井による⇒(こちらにも☑: <input type="checkbox"/> 相談員、 <input type="checkbox"/> リクエスト、 <input type="checkbox"/> 合同企業説明会)		
10	今回の就職決定に当たり、就職先企業を「ハローワークインターネットサービス」*で検索(閲覧) (*コミュニティホールや就職支援室にあるパソコンのシステムです)	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった		
11	就職先情報: 以下の項目については、分かる範囲でご記入ください。(派遣労働者の場合、派遣先の事業所について記入)			
	就職先の業種	(※産業分類コード(中分類))		
	従業員数(人)	<input type="checkbox"/> 1~29 <input type="checkbox"/> 30~99 <input type="checkbox"/> 100~299 <input type="checkbox"/> 300~499 <input type="checkbox"/> 500~999 <input type="checkbox"/> 1,000人以上		
	資本金	<input type="checkbox"/> 1千万円未満 <input type="checkbox"/> 1~5千万円未満 <input type="checkbox"/> 5千万~1億円未満 <input type="checkbox"/> 1億円以上 <input type="checkbox"/> その他    ※正確な従業員数及び資本金が分かれば、余白にご記入ください。		
12	【アンケート】 入所時及び就職が決定(内定)した時点で、「正社員」を希望していましたか。 (※今回決定(内定)の就職先の雇用形態に関わらずご回答ください)			
	【入所時】正社員を	<input type="checkbox"/> 希望していた <input type="checkbox"/> 希望していなかった(正社員以外を希望) <input type="checkbox"/> 希望の雇用形態は未定だった		
	【就職(内定)時】正社員を	<input type="checkbox"/> 希望していた <input type="checkbox"/> 希望していなかった(正社員以外を希望) <input type="checkbox"/> 希望の雇用形態は未定だった		

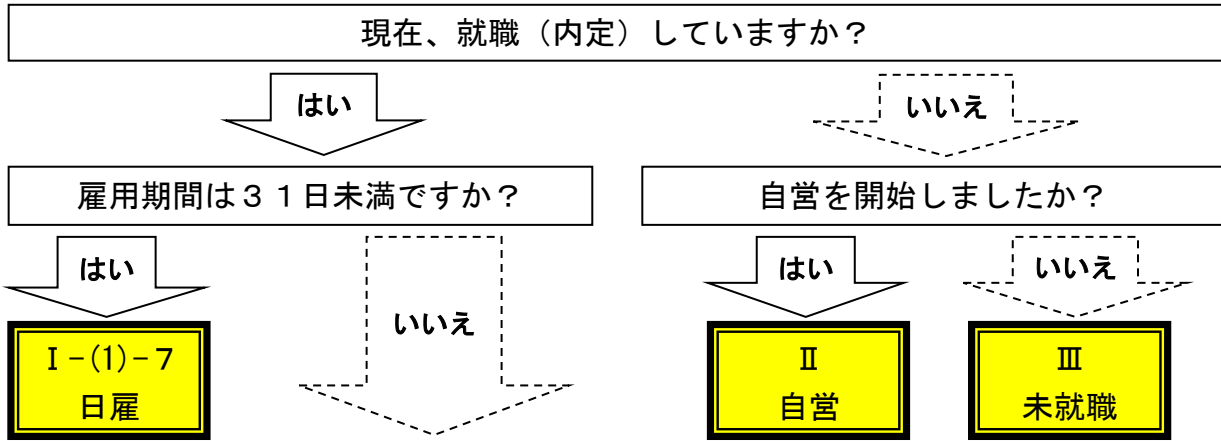
※就職が内定した時は、郵送、FAX(0778-23-1013)又はメールアドレス(fukui-poly03@jeed.or.jp)にて送付願います。

(利用目的及び個人情報の取扱いについて)

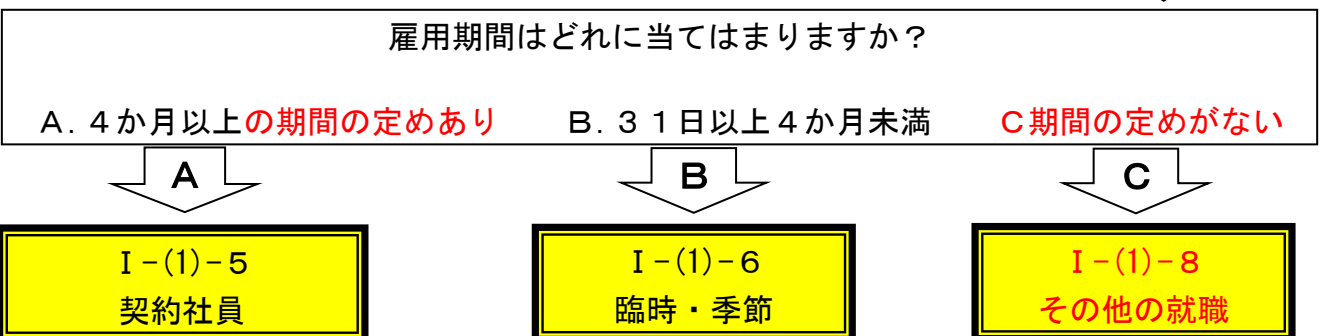
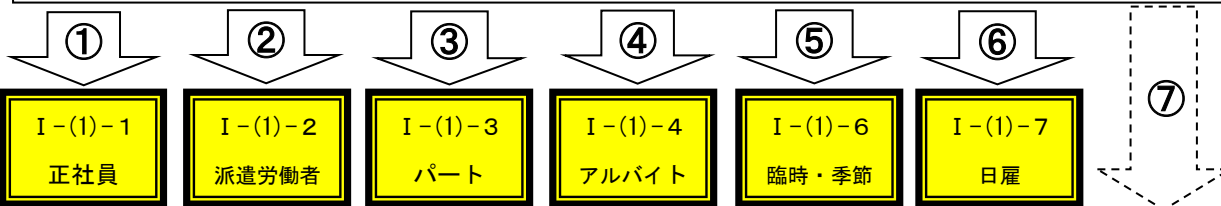
- ・この報告書は、訓練終了後の就職状況等の把握を目的として利用するとともに、厚生労働省・関係機関への報告に利用し、これらの目的以外には利用しません。
- ・ご記入いただいた氏名、住所等の個人情報は、独立行政法人の保有する個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第59号)を遵守し、適切に管理します。
- ・届出いただいた就職先へフォローアップ調査に伺う場合がありますので、予めご了承ください。(ご都合が悪い方は届出時にお知らせください。)

※施設 使用欄	所長	訓練課長	受講者係	相談員	アドバイザー	訓練課(指導員)	【処理確認欄】
	専決						<input type="checkbox"/> 人材情報消込 <input type="checkbox"/> 管理表入力 <input type="checkbox"/> HWシステム入力 (入力予定日: / / )

## 就職状況 選択フロー



- ＜雇用形態はどれに当てはまりますか？＞
- ① **雇用期間の定めがなく**、勤め先で正社員・正職員等と呼称される正規雇用の方（試用期間がある場合でもこちらに該当します。短時間の正社員雇用を含みます。派遣元企業に無期雇用（派遣元の正社員など）として雇用された方は②。）
  - ② 労働者派遣事業による派遣先である事業所で就労されている方（派遣元企業に無期雇用（正社員など）された方を含みます。）
  - ③ 1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用されている通常の労働者の1週間の所定労働時間より短い方のうち、「パート」と呼称される方（うち、正社員・正職員等と呼称される方は①となります（派遣元に無期雇用（派遣元の正社員など）された方は②。））
  - ④ 1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用されている通常の労働者の1週間の所定労働時間より短い方のうち、「アルバイト」と呼称される方（うち、正社員・正職員等と呼称される方は①となります（派遣元に無期雇用（派遣元の正社員など）された方は②。））
  - ⑤ 季節的な労働需要に対し、又は季節的な余暇を利用して一定の期間を定めて雇用される方
  - ⑥ 日々雇用される就労をされている方
  - ⑦ 上記（①～⑥）のどれにも当てはまらない方



※ I-(2)雇用期間は、労働条件通知書等により通知された雇用期間を選択してください