

(様式2)

採用状況等調査票

回答者	
会社名	
回答者氏名	
電話番号	

各企業ごとの推薦可能人数を調整する必要が生じた場合の参考とするため、以下の設問に御回答ください。

回答内容については推薦枠調整の参考とさせていただきます。

※着色しているセルの部分に入力してください。

問1 過去3年間の貴社における正規雇用による採用実績について御教示ください。

入社年度	全体採用数	うち最終学歴別						
		大学院	大学	短大	専門	高専	高校	その他
R2年度入社								
R3年度入社								
R4年度入社(見込)								

(記載上の注意)

- ・宮崎県内における入社実績(正規雇用)を数字で入力してください。
- ・入社実績には新卒・既卒・中途採用を含みます。
- ・令和4年度は申請時点の見込みで構いません。

問2 令和5年度(2023年度)入社者の正規雇用による全体の採用予定について御教示ください。

	全体採用数	うち学歴別採用予定者数						
		大学院	大学	短大	専門	高専	高校	その他
R5年度採用予定数								

(記載上の注意)

- ・宮崎県内における全体の採用予定数(正規雇用)を数字で入力してください。(見込みで可)
- ・学歴別の採用予定者数が決まっていない場合は、採用の対象となる学歴に「○」を入れてください。

問3 問2で回答した令和5年度(2023年度)採用予定の職種について御教示ください。(複数回答可)

- | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 総合職 | <input type="checkbox"/> 事務職 | <input type="checkbox"/> 介護職 | <input type="checkbox"/> 薬剤師 |
| <input type="checkbox"/> 営業職 | <input type="checkbox"/> システムエンジニア職 | <input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 技術職 | <input type="checkbox"/> 接客職 | <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 | |

※その他にチェックした場合は下記に詳細な職種を御記載ください。

--

問4 令和5年度(2023年度)採用予定者数のうち、奨学金返還支援を適用する内訳について御教示ください。

	採用予定人数枠	うち学歴別採用予定者数				
		大学院	大学	短大	専門	高専
採用予定枠(R5入社)						

(記載上の注意)

- ・ 参画申請書に記載した人数の学歴別内訳を数字で記載してください。
- ・ 学歴別の採用予定者数が決まっていない場合は、採用の対象となる学歴に「○」を入れてください。
- ・ 高卒者は本事業の対象外です。

問5 令和5年度(2023年度)採用予定者数のうち、勤務先ごとの内数を御教示ください。

勤務先市町村名	R5採用者 配置予定人数	うち学歴別配置予定者数				
		大学院	大学	短大	専門	高専

(記載上の注意)

- ・ 事業所等の所在する県内市町村ごとの配置予定者数を記載してください。
- ・ 学歴別の配置予定者数が決まっていない場合は、配置の対象となる学歴に「○」を入れてください。
- ・ 5つ以上の市町村に配置予定の場合は、配置予定数の多い順に5つ記載してください。

問6 ※参画申請書に記載した採用予定人数枠が2名以上の場合のみお答えください。

調整によっては、記載いただいた「採用予定人数枠」を減らして認定をする場合があります。(例：5名で参画申請しているが、推薦可能人数を2名で認定される場合など)
その場合の貴社の考え方について御教示ください。

(いずれかにチェックを入れてください)

- 推薦可能人数が減っても認定を受けたい
- 別途全額寄附を行い、推薦可能人数を増やしたい
- 申請した人数分の全てが認められない場合は辞退したい

※この調査票は申請書に添付して提出してください。

採用状況等調査票

回答者	
会社名	
回答者氏名	
電話番号	

各企業ごとの推薦可能人数を調整する必要が生じた場合の参考とするため、以下の設問に御回答ください。

回答内容については推薦枠調整の参考とさせていただきます。

※着色しているセルの部分に入力してください。

問1 過去3年間の貴社における正規雇用による採用実績について御教示ください。

入社年度	全体採用数	うち最終学歴別						
		大学院	大学	短大	専門	高専	高校	その他
R2年度入社	5	1	3		1			
R3年度入社	2		1			1		
R4年度入社(見込)	5		2		2	1		

(記載上の注意)

- ・宮崎県内における入社実績(正規雇用)を数字で入力してください。
- ・入社実績には新卒・既卒・中途採用を含みます。
- ・令和4年度は申請時点の見込みで構いません。

問2 令和5年度(2023年度)入社者の正規雇用による全体の採用予定について御教示ください。

	全体採用数	うち学歴別採用予定者数						
		大学院	大学	短大	専門	高専	高校	その他
R5年度採用予定数	5		1	1	1		2	

(記載上の注意)

- ・宮崎県内における全体の採用予定数(正規雇用)を数字で入力してください。(見込みで可)
- ・学歴別の採用予定者数が決まっていない場合は、採用の対象となる学歴に「○」を入れてください。

問3 問2で回答した令和5年度(2023年度)採用予定の職種について御教示ください。(複数回答可)

- 総合職 事務職 介護職 薬剤師
 営業職 システムエンジニア職 保育士・幼稚園教諭 その他
 技術職 接客職 歯科衛生士

※その他にチェックした場合は下記に詳細な職種を御記載ください。

--

問4 令和5年度(2023年度)採用予定者数のうち、奨学金返還支援を適用する内訳について御教示ください。

	採用予定人数枠	うち学歴別採用予定者数				
		大学院	大学	短大	専門	高専
採用予定枠(R5入社)	3		1	1	1	

(記載上の注意)

- ・ 参画申請書に記載した人数の学歴別内訳を数字で記載してください。
- ・ 学歴別の採用予定者数が決まっていない場合は、採用の対象となる学歴に「○」を入れてください。
- ・ 高卒者は本事業の対象外です。

問5 令和5年度(2023年度)採用予定者数のうち、勤務先ごとの内数を御教示ください。

勤務先市町村名	R5採用者 配置予定人数	うち学歴別配置予定者数				
		大学院	大学	短大	専門	高専
宮崎市	1		1			
都城市	1			1		
高鍋町	1				1	

(記載上の注意)

- ・ 事業所等の所在する県内市町村ごとの配置予定者数を記載してください。
- ・ 学歴別の配置予定者数が決まっていない場合は、配置の対象となる学歴に「○」を入れてください。
- ・ 5つ以上の市町村に配置予定の場合は、配置予定数の多い順に5つ記載してください。

問6 ※参画申請書に記載した採用予定人数枠が2名以上の場合のみお答えください。

調整によっては、記載いただいた「採用予定人数枠」を減らして認定をする場合があります。(例：5名で参画申請しているが、推薦可能人数を2名で認定される場合など)
その場合の貴社の考え方について御教示ください。

(いずれかにチェックを入れてください)

- 推薦可能人数が減っても認定を受けたい
- 別途全額寄附を行い、推薦可能人数を増やしたい
- 申請した人数分の全てが認められない場合は辞退したい

※この調査票は申請書に添付して提出してください。