スポットワーク活用モニター調査

○以前にもスポットワークマッチングサービスを利用したことがありますか。

　はい／いいえ　→はいの場合　令和　　年から利用。

○社内の人手不足の状況について、スポットワーク活用前はどのような職種・業務でどういった状況でしたか。

○スポットワークマッチングサービス利用にあたり、どのような業務を切り出し、募集を行いましたか（補助金の対象事業以外にも募集したものがあれば、ご記入ください）。

○令和7年4月1日から申請日までのスポットワークの募集件数、応募件数、採用件数をご記入ください。（1人／日＝１件）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 合計 |
| 募集 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 応募 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 採用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

○スポットワークを利用してみての成果をご記入ください。

○スポットワーク利用にあたり、課題となっていることをご記入ください。

○今後もスポットワークマッチングサービスを利用しますか。

　はい／補助金があれば利用／いいえ