

システム刷新に係る追加項目票【事業所台帳用】

| | |
|------------------|---------------------------------|
| 事業所所在地（該当するものに○） | 津島市・愛西市・あま市・弥富市・大治町・蟹江町・飛島村・平和町 |
| 事業所名 | 津島職安株式会社 |
| 事業所番号 | 2310- 123456 -7 |

| 担 当 者 欄 | | | |
|-------------|-----------------------|------------|-------|
| 記入担当 部署 | 総務課 | 記入担当 氏名 | 津島 太郎 |
| 記入担当 連絡先 | 電話：（ 0567 ） 43 - 3911 | | |

| | 項目 | 記入内容 | 選択・記入欄 |
|---|-------------------|-----------------------------|--|
| 1 | 代表者役職 | (15文字以内で記載) | 代表取締役 |
| 2 | 代表者名（フリガナ） | (15文字以内で記載) | 岡本 俊博（オカモ 派遣の許可がある場合は「あり」にチェックのうえ許可番号を記載してください。 |
| 3 | 労働者派遣事業の許可有無、許可番号 | (いずれかを選択) | <input type="checkbox"/> あり（許可番号 _____） <input checked="" type="checkbox"/> なし ピンマーク表示する場合は、ハローワークに来所が必要です。 |
| 4 | 事業所所在地の地図表示 | (いずれかを選択) | <input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない（ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。） 基本給の決定要素が、専ら職務給（職務、職種などの仕事内容）に基づき賃金を決定している場合は「あり」チェックのうえその内容を記載してください。 |
| 5 | 職務給制度 | (いずれかを選択。“あり”の場合は90文字以内で記載) | <input checked="" type="checkbox"/> あり（総合職、一般職、現業職毎に、役職に応じ1～5等級の等級制度があります。） <input type="checkbox"/> なし 育児や介護、疾病等により一旦離職した場合に復職する制度がある場合は「あり」にチェックのうえその内容を記載してください。 |
| 6 | 復職制度 | (いずれかを選択。ありの場合は90文字以内で記載) | <input checked="" type="checkbox"/> あり（育児・介護を理由に退職した場合、退職より5年以内は復職することが可能です。） <input type="checkbox"/> なし |