

事業所登録シート①【表面】

受付年月日 令和 年 月 日

①
企業
基本
情報

法人番号 (個人事業主の場合は不要)																			
法人名																			
本社 所在地	〒 ー																		
設立年	0. 明治前 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年																		
資本金	兆 億 万円																		
従業員数(企業全体)	人【平成・令和 年 月 日時点】																		

②
事業所
基本
情報

雇用保険適用事業所番号		- - □ なし																	
事業 所 名	事業所名																		
	事業所名(カタカナ)																		
代表 者 名	役職																		
	代表者名																		
	代表者名(カタカナ)																		
所 在 地	〒 ー																		
	最寄り駅(駅)から[徒歩・車]で(分)																		
電話番号		- -																	
FAX番号		- - □ 電話番号と同じ □ なし																	
労働者派遣事業の許可番号		- □ なし																	

③
事業所
詳細
情報

事業内容			
	(最大90文字)		
会社の特長			
	(最大90文字)		
□ 就労継続支援A型事業所に該当			
従業員数	事業所全体(人) うち女性(人) うちパート(人)		
加入保険等	□ 雇用保険 □ 労災保険 □ 公務災害補償 □ 健康保険 □ 厚生年金 □ 財形 □ その他()		
企業年金	□ 厚生年金基金 □ 確定拠出年金 □ 確定給付年金		
退職金共済	1. 加入 2. 未加入		
退職金制度	1. あり	勤続年数	1. 不問 2. 必要()年以上
	2. なし		

事業所登録シート①【裏面】

③ 事業所 詳細 情報	定年制	1. あり 2. なし	一律定年制	1. あり 2. なし	定年年齢:	一律	歳
	再雇用制度	1. あり 2. なし	上限年齢	歳まで			
	勤務延長	1. あり 2. なし	上限年齢	歳まで			
	事業所に関する 特記事項	(最大72文字)					
	労働組合	1. あり 2. なし	職務給制度	1. あり 2. なし	内容:		
	育児休業取得実績	1. あり 2. なし 3. 該当者なし	介護休業取得実績	1. あり 2. なし 3. 該当者なし	看護休暇取得実績	1. あり 2. なし 3. 該当者なし	
	復職制度	1. あり 2. なし 内容:					
	就業規則	フルタイムに適用される就業規則		1. あり 2. なし			
		パートタイムに適用される就業規則		1. あり 2. なし			
	ホームページURL						
PRロゴマーク等	※4つまで選択可 ☐ くるみん(新基準) ☐ くるみん(旧基準) ☐ トライくるみん ☐ プラチナくるみん ☐ くるみんプラス ☐ トライくるみんプラス ☐ プラチナくるみんプラス ☐ ユースエール ☐ 優良派遣事業者 ☐ 職業紹介優良事業者 ☐ 製造請負事業優良適正事業者 ☐ ジョブ・カードくん ☐ 安全衛生優良企業 ☐ えるぼし(1段階目) ☐ えるぼし(2段階目) ☐ えるぼし(3段階目) ☐ プラチナえるぼし ☐ もにす(障害者雇用優良中小事業主) ☐ スポーツエールカンパニー ☐ 働きやすい職場認証事業者(星1) ☐ 働きやすい職場認証事業者(星2) ☐ 働きやすい職場認証事業者(星3) ☐ 働きやすい職場認証事業者(旧) ☐ 健康経営優良法人(大規模) ☐ 健康経営優良法人(中小規模)						

④ 就業 場所 情報	※事業所と異なる就業場所がある場合は記入してください。				
	就業場所情報1	就業場所名称			
		〒 -			
		最寄り駅(駅)から[徒歩・車]で(分)			
	従業員の数:就業場所(人) うち女性(人) うちパート(人)				
	就業場所情報2	就業場所名称			
		〒 -			
		最寄り駅(駅)から[徒歩・車]で(分)			
従業員の数:就業場所(人) うち女性(人) うちパート(人)					
※更に追加が必要な場合は続紙をご利用ください。					

求人者マイページの開設をご希望される場合は、Eメールアドレス(できる限り組織共用のもの)をご記入ください。

Eメールアドレス: