

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)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
	法人名																						
	本社所在地	〒 -																					
	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	-		-		<input type="checkbox"/> 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	〒 -				
		最寄り駅()	駅)から[徒歩・車]で()		分)	
	電話番号	-	-			
FAX番号	-	-	<input type="checkbox"/> 電話番号と同じ	<input type="checkbox"/> なし		
労働者派遣事業の許可番号	-					<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 公務災害補償 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他()					
	企業年金	<input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> 確定拠出年金 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし	一律定年制	1. あり <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし	定年年齢:	一律	歳
再雇用制度	1. あり <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし	上限年齢				歳まで
勤務延長	1. あり <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし					
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 <input type="checkbox"/> くるみん(新基準) <input type="checkbox"/> くるみん(旧基準) <input type="checkbox"/> トライくるみん <input type="checkbox"/> プラチナくるみん <input type="checkbox"/> くるみんプラス <input type="checkbox"/> トライくるみんプラス <input type="checkbox"/> プラチナくるみんプラス <input type="checkbox"/> ユースエール <input type="checkbox"/> 優良派遣事業者 <input type="checkbox"/> 職業紹介優良事業者 <input type="checkbox"/> 製造請負事業優良適正事業者 <input type="checkbox"/> ジョブ・カードくん <input type="checkbox"/> 安全衛生優良企業 <input type="checkbox"/> えるぼし(1段階目) <input type="checkbox"/> えるぼし(2段階目) <input type="checkbox"/> えるぼし(3段階目) <input type="checkbox"/> プラチナえるぼし <input type="checkbox"/> もにす(障害者雇用優良中小事業主) <input type="checkbox"/> スポーツエールカンパニー <input type="checkbox"/> 働きやすい職場認証事業者(星1) <input type="checkbox"/> 働きやすい職場認証事業者(星2) <input type="checkbox"/> 働きやすい職場認証事業者(星3) <input type="checkbox"/> 働きやすい職場認証事業者(旧) <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人(大規模)ホワイト500 <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人(大規模) <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人(中小規模)ブライ500 <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人(中小規模)ネクストブライ500 <input type="checkbox"/> 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: