

## 《記載例》

## 当社の労働者派遣事業について

( 派07- 〇〇〇〇〇〇 )

令和〇年度 労働者派遣事業報告書を基に情報を公開いたします。

直近の数や金額を公表することが望ましいが、下記のように労働者派遣事業報告書に記載した数や金額でもよい。

株式会社ふくしま

福島県郡山市〇〇町〇丁目〇番〇号

## 1. 労働者派遣の実績及びマージン率

派遣労働者数	派遣先 事業所数	① 労働者派遣の料金 (1日8時間当たりの平均)	② 派遣労働者の賃金 (1日8時間当たりの平均)	マージン率 (①-②)÷①×100
事業報告書の Ⅱ、6月1日現在 の状況報告の 1-①の計を転記 3人	事業報告書の Ⅰ-(5)-①を転記 2事業所	事業報告書のⅠ-(9)-① 全業務平均の派遣料金額 を転記 13,624円	事業報告書のⅠ-(9)-①全 業務平均の賃金額を転記 9,753円	小数点以下 第1位まで算出 (2位を四捨五入) 28.4%

※賃金には、給料・手当・賞与等を含みます。

※マージンには、社会保険料・教育訓練費・福利厚生費・年次有給休暇費用・会社運営費などが含まれます。

## 2. 派遣労働者のキャリア形成支援制度に関する事項

キャリア・コンサルティングの相談窓口の連絡先  
キャリアアップに資する教育訓練に関する計画内容(概要)等

- キャリア・コンサルティングの相談窓口の連絡先 (担当者名:〇〇〇〇 TEL:024-123-4567)
- キャリアアップに資する教育訓練に関する計画について雇用する全ての派遣労働者を対象に以下の教育訓練を実施します。

訓練種別	対象となる派遣労働者 (入職時・派遣中・待機中など)	訓練方法 (OJT・OFF-JT)	訓練費用負担額 (無償・有償)	賃金支給 (有給・無給)
入職時基礎	入職時	OFF-JT	無償	有給
個人情報保護/ 機密情報保護	入職時	OFF-JT	無償	有給
品質管理	入職時・職種転換時	OFF-JT	無償	有給
〇〇〇〇	入社〇年目	OJT	無償	有給

## 3. 福利厚生に関する事項

その他、派遣事業の業務に関して参考となる事項を記入

- ◇ 各種社会保険: 労災保険・雇用保険・厚生年金・健康保険に加入(要件を満たす場合)
- ◇ 年次有給休暇・育児休業制度・介護休業制度: あり
- ◇ 定期健康診断: あり(年1回)

## 4. 労使協定締結の有無

- ◇ 労使協定を締結して(  いる ・  いない )

労使協定を締結している場合は、

- \* 労使協定の対象となる派遣労働者の範囲 (電子部品製造の業務に従事する者)
- \* 労使協定の有効期間の終期 (令和〇年〇月〇日)