

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		〒 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		- -		<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	〒 ー					
		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 2. なし	勤続年数	1. 不問 2. 必要()年以上		

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						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 <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"/> あんぜんプロジェクト <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(新) <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) <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人(中小規模)							

※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。

④ 就業 場所 情報	就業場所情報1	就業場所名称	
		〒	-
		最寄り駅()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	就業場所情報2	就業場所名称	
		〒	-
		最寄り駅()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: