

# 事業所登録シート①【表面】

※鉛筆で記入してください

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	〒 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		ー		ー		□ 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( 分)							
	電話番号	ー		ー					
	FAX番号	ー		ー		□ 電話番号と同じ		□ なし	
労働者派遣事業の許可番号	ー		□ なし						

③ 事業所詳細情報	事業内容 (30文字×3行、最大90文字)									
	会社の特長 (30文字×3行、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 <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	<input checked="" type="checkbox"/>	
	勤務延長	1. あり <input checked="" type="checkbox"/> 2. なし	上限年齢	歳まで	<input checked="" type="checkbox"/>	
	事業所に関する特記事項	※定年制、再雇用、勤務延長の適用に勤続年数等の条件がある場合など (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: <input type="text"/>	
	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 <input type="checkbox"/> 内容: <input type="text"/>				
	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	<input type="text"/>				
PRロゴマーク等	※取得済のものを4つまで選択可(PRロゴマークは求人票へ表示されます) <input type="checkbox"/> くるみん <input type="checkbox"/> プラチナくるみん <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"/> 働きやすい職場認証事業者 <input type="checkbox"/> スポーツエールカンパニー <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	<input type="text"/>
		〒	<input type="text"/>
		最寄り駅( <input type="text"/> 駅)から徒歩( <input type="text"/> 分)	
		従業員の数:就業場所( <input type="text"/> 人) うち女性( <input type="text"/> 人) うちパート( <input type="text"/> 人)	
就業場所情報2	就業場所名称	<input type="text"/>	
	〒	<input type="text"/>	
	最寄り駅( <input type="text"/> 駅)から徒歩( <input type="text"/> 分)		
		従業員の数:就業場所( <input type="text"/> 人) うち女性( <input type="text"/> 人) うちパート( <input type="text"/> 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:

職員記入欄	産業分類	<input type="text"/>	適用状況	<input type="checkbox"/>	3非該当の場合 ⇒	<input type="text"/>
	住所コード	<input type="text"/>				