

(別添)

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	〒										
	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	〒						
		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)ホワイト500 ☐ 健康経営優良法人(大規模) ☐ 健康経営優良法人(中小規模)ブライト500 ☐ 健康経営優良法人(中小規模)ネクストブライト1000 ☐ 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: