

派遣先管理台帳

派遣労働者の氏名	■■■■	⑦ 60歳以上か否かの別	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 60歳未満
社会保険・雇用保険の被保険者資格取得届の提出の有無	健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
<p>★無し(適用基準を満たしていない具体的な理由又は手続きの具体的な状況を記載すること。)</p>			
派遣元事業主の名称	株式会社〇〇		
派遣元事業主の事業所の名称及び所在地	(名称) 株式会社〇〇	(所在地) 恵庭市〇〇町〇〇-〇〇-〇〇	(電話) (011)△△△-××××
就業場所	(所在地) △△株式会社道央工場 石狩市□□町××-××	(部署) 製造部情報関連機器課部品製造係	(電話) (0133)〇〇〇-〇〇〇〇
⑫ 組織単位	水産加工開発部新商品開発課		
業務内容	新商品開発課内における会議資料、プレゼンテーション用資料等の作成業務		
⑪ 業務に伴う責任の程度	<input type="checkbox"/> 付与される権限なし <input checked="" type="checkbox"/> 付与される権限あり〔副リーダー(部下2名、リーダー不在の間における緊急対応が週1回程度あり)〕		
派遣期間	令和2年4月1日から令和2年9月30日 (※本項は必須事項ではないが、派遣契約との整合性のため記入した例)		
⑤ 協定対象派遣労働者であるか否かの別	<input type="checkbox"/> 協定対象派遣労働者(労使協定方式) <input checked="" type="checkbox"/> 協定対象派遣労働者ではない(派遣先均等・均衡方式)		
⑥ 雇用期間(無期か有期かの別)	<input type="checkbox"/> 無期雇用派遣労働者 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用派遣労働者		
就業日	月・火・水・木・金 (但し、祝日、夏季休暇 8/13~8/16、年末年始 12/30~1/7は除く)		
派遣先責任者	(部署) 水産加工開発部新商品開発課	(役職) 水産加工開発部新商品開発課長	(氏名) ◎◎ ◎◎
			(電話) (0133)〇〇〇-××××内線△△△△
派遣元責任者	(部署) 派遣事業部	(役職) コーディネーター	(氏名) ●● ●●
			(電話) (011)△△△-××××
就業状況	別添タイムシートのとおり。(派遣就業した日ごとの実際の始業・終業・休憩時間・従事した業務の内容を記載すること。) ○「別添タイムシート」とする場合、タイムシートの添付が必要です。		
⑮ 教育訓練の日時及び内容	令和2年●月▲日 00:00~00:00 入職時に社内で通常使用するパソコン等を利用した基礎的訓練を実施		
派遣労働者からの苦情処理状況	(申出を受けた日) 令和2年○月○日(水)	(苦情内容、処理状況) 業務量が自分のスキル以上であり、対応に苦慮しているとの苦情。他の部署において、同様の業務の派遣労働者を申し出者と同一の派遣元より受け入れていたため、派遣元と相談のうえ、派遣労働者両者の了解を得て、相互に部署を入れ替えた。	
⑰ その他(該当する場合に記載が必要)	<p>●派遣期間の制限を受けない業務に係る派遣に関する事項 「満60歳以上の者か否か」、「有期プロジェクト業務」、「産前産後・育休代替業務」、「介護休業代替業務」等派遣期間の制限を受けない業務に係る派遣に関する事項(「日数限定業務」の場合は、業務取扱要領を参照のこと。)</p>		

【労働者派遣終了後3年間保存】

R0304