**派　　遣　　先　　通　　知　　書**

　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

(所在地）

(事業所名)

(代表者名)

令和　年　月　日（契約No.　　　　　）に締結した労働者派遣契約に基づき次の者を派遣します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣労働者の  氏名 |  | |
| 性別 | 男　　　　　・　　　　　女 | |
| 年齢 | □45歳以上　　　□18歳未満　（　　　　　歳） 　□どちらにも当てはまらない  ・派遣労働者の年齢が45歳以上場合はその旨【45歳以上】  ・派遣労働者の年齢が18歳未満の場合は具体的な年齢を記載【記載例（年齢17歳）】  ・「どちらにも当てはまらない」は記載事項ではないが、チェックもれを防ぐため記載 | |
| 60歳以上か  否かの別 | □60歳以上　　　　　□60歳未満  ・派遣労働者の年齢が60歳以上の場合はその旨【60歳以上】  ・派遣労働者の年齢が60歳未満の場合はその旨【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　　　　　　　　厚生年金保険　　　　　　　雇用保険    有　　・　　無　　　　　有　　・　　無　　　　　　有　　・　　無  ※『無』の場合、適用基準を満たしていない具体的理由又は手続きの具体的状況を  記載すること。  例：「所定労働時間が通常の労働者の概ね3/4未満のため」  「雇用保険は4月5日には届出予定」等 | |
| 協定対象派遣  労働者であるか  否か | □協定対象派遣労働者である  □協定対象派遣労働者ではない | |
| 派遣労働者の  雇用期間 | □無期雇用  □有期雇用【　ヶ月契約】 | |
| 派遣契約で定めた内容と派遣労働者に明示した内容が異なる場合の明示内容についての通知 | | |
| 派遣期間・就業する日 | |  |
| 就業時間/休憩時間 | |  |
| 派遣元・派遣先責任者に関する事項 | |  |
| 時間外（休日）労働 | |  |
| その他 | |  |