

確認票

ハローワーク姫路 【追加登録様式】

全て必須事項となります。全項目の記載をお願いします。

事業所番号	2805－		
事業所名			
ご担当者様名		ご連絡先	

	項 目	記 入 内 容	選 択 ・ 記 入 欄
1	代表者役職名	(15文字以内で記載)	
2	代表者名	(15文字以内で記載)	
3	代表者名フリガナ	(15文字以内で記載)	
4	事業所所在地の 地図表示	(いずれかを選択)	☐ 事業所所在地にピンマーク表示する。 ☐ 事業所所在地にピンマーク表示しない。
5	労働者派遣事業の許可 有無、許可番号	(いずれかを選択)	☐ あり（許可番号 ） ☐ なし
6	退職金制度	(いずれかを選択のうえ ありの場合は、（ ）内を記載)	☐ あり（勤続年数： ☐ 不問 ☐ 必要（ 年以上）） ☐ なし
7	定年制	(いずれかを選択のうえ 一律定年制の場合は年齢を記載)	☐ あり（一律定年制： ☐ あり（ 歳）） ☐ なし
8	再雇用制度	(いずれかを選択)	☐ あり（上限年齢： 歳まで） ☐ なし
9	勤務延長	(いずれかを選択)	☐ あり（上限年齢： 歳まで） ☐ なし
10	職務給制度	(いずれかを選択をうえ ありの場合は90文字以内で記載)	☐ あり（ ） ☐ なし
11	復職制度	(いずれかを選択をうえ ありの場合は90文字以内で記載)	☐ あり（ ） ☐ なし
12	フルタイム就業規則	(いずれかを選択)	☐ あり ☐ なし
13	パートタイム就業規則	(いずれかを選択)	☐ あり ☐ なし

記入後はハローワーク姫路 求人部門までご提出ください

【提出先】

〒670-0947 姫路市北条字中道250 ハローワーク姫路 求人部門

F A X : 0 7 9 - 2 2 2 - 4 7 9 0 ※送信前に F A X 番号を再度ご確認ください。送付状は不要です。