

見本**事業所情報用【基本項目】 確認票**

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	(何れかを選択)	<input type="checkbox"/> 事業所所在地にピンマーク表示する。 <input type="checkbox"/> 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	(何れかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(許可番号) <input type="checkbox"/> なし
6 退職金制度	(何れかを選択、ありの場合は、()内を記載)	<input type="checkbox"/> あり(勤続年数： <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 必要(年以上)) <input type="checkbox"/> なし
7 定年制	(何れかを選択、一律定年制の場合は年齢を記載)	<input type="checkbox"/> あり(一律定年制： <input type="checkbox"/> あり(歳)) <input type="checkbox"/> なし
8 再雇用制度	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢： <input type="checkbox"/> 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
9 勤務延長	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢： <input type="checkbox"/> 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
10 職務給制度	(何れかを選択、ありの場合は90文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり()
11 復職制度	(いずれかを選択、ありの場合は90文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり()
12 フルタイム就業規則	(何れかを選択)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
13 パートタイム就業規則	(何れかを選択)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

派遣の許可がある場合、「あり」にチェックし、許可番号を記載してください

労働者が従事する職務(仕事)を基準にして定められる賃金制度。正社員・パートタイム等非正規社員に関わらず、また、勤続年数・個人の能力等に関わりなく同じ職務(仕事)であれば同じ賃金を支払う制度。職務給と職能給の混合形態であっても、専ら職務給制度を取り入れていれば「あり」にチェックし、その内容を記載してください。就業規則や賃金規定で明文化されていることが必要です。

※現在の日本で大多数を占める「職能給」制度は「労働者の職務を遂行する能力」を基準にして定められる賃金(「人」基準の賃金)制度です。

育児や介護等により退職した者を再び雇入れる制度がある場合、「あり」にチェックし、その内容を記載してください。(就業規則または労働協約で定められていることが必要です)

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

FAX: 079-222-4790 ※送信前にFAX番号を再度ご確認ください。送付状は不要です。