事業所登録シート

受付年月日　令和　　年　　月　　日

★印はご登録に必要ですので、必ずご記入ください。

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　□ なし		
★退職金共済	1. 加入　2. 未加入		
★退職金制度	1. あり ➡ 2. なし	勤続年数	1. 不問　2. 必要（　　）年以上

裏面もご記入ください。

（R060902）

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	1. あり 2. なし	歳 まで	
★勤務延長	1. あり 2. なし	上限年齢	1. あり 2. なし	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）　☐ 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）	

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:

④
就業
場所
情報

就業場所情報3	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4	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5	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6	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7	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窓口へお申し出ください。

職員記入欄

産業分類		適用状況		3非該当の場合、雇用保険適用事業所番号記入 －　　－
住所コード				

【適用状況：１適 用　２非適用　３非該当　４未適用　５ 廃止　６その他】

事業所PR情報

① 代表的な 支店・ 営業所・ 工場等	1. 2. 3.	箇所数	左記を含め　　箇所

② 年商	1. 平成　2. 令和	年	兆	億	万円
	1. 平成　2. 令和	年	兆	億	万円
	1. 平成　2. 令和	年	兆	億	万円

③ 主要 取引先	1： 2： 3：

④ 関連会社	1： 2： 3：

⑤ 福利厚生 の内容	（最大510文字）

⑥ 研修制度 の内容	☐　正社員以外も研修制度を利用可 （最大144文字）

⑦ 両立支援 の内容	*≪子育て中の労働者を支援するための配慮（学校行事への配慮など）や、育児休業・介護休業の法定外の休暇制度、療養中・療養後の負担を軽減する短時間勤務制度など、仕事と家庭生活の両立支援に関する制度の内容を具体的に記載してください。≫* （最大510文字）

⑧ 障害者に対する配慮に関する状況

企業在籍型ジョブコーチの有無	1. あり　　2. なし
エレベーターの有無	1. あり　　2. なし
階段の手すり	1. あり（　両側　・　片側　）　　2. なし
バリアフリー対応トイレ	☐ オストメイト対応トイレ　☐ 車いす対応トイレ　☐ 洋式トイレ
建物内の車いす移動	1. 可能　　2. 不可
点字設備の有無	1. あり　　2. なし
休憩室の有無	1. あり　　2. なし

障害者に配慮したその他の施設・設備等：

（最大144文字）

※エレベーター、バリアフリー対応トイレ、休憩室については、障害者に限らず従業員が利用できる環境の場合にも選択してください。