

## (1) 事業所情報

事業所名	
事業所番号	

	項目	条件・記入内容	選択・記入欄
1	代表者氏名	未登録の場合(15文字以内で記載)	
2	事業所所在地の郵便番号	未登録の場合	〒 —
3	会社の特長	未登録の場合(90文字以内で記載)	
4	加入保険等	未登録の場合(該当するものを選択。その他は6文字以内に記載)	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 公務災害補償 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他( )
5	退職金共済	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入
6	退職金制度	未登録の場合(いずれかを選択)	<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	未登録の場合(いずれかを選択)	<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	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢: 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
9	勤務延長	未登録の場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(上限年齢: 歳まで) <input type="checkbox"/> なし
10	就業場所情報(地図)	事業所と異なる就業場所を登録している場合(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。 <input type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない(ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。)
	就業場所情報(従業員数)	事業所と異なる就業場所を登録している場合(人数を記載)	従業員( 人)うち女性( 人)うちパート( 人)
11	PRロゴ等	PRロゴ等を登録している場合(いずれかを4つまで選択)	<input type="checkbox"/> くるみん <input type="checkbox"/> プラチナくるみん <input type="checkbox"/> ユースエール <input type="checkbox"/> 優良派遣事業者 <input type="checkbox"/> 職業紹介優良事業者 <input type="checkbox"/> 製造請負事業優良適正事業者 <input type="checkbox"/> ジョブ・カードくん <input type="checkbox"/> 安全衛生優良企業 <input type="checkbox"/> あんぜんプロジェクト <input type="checkbox"/> えるぼし(1・2・3段階目)