

追加確認項目表【事業所登録用】

事業所名	※支店・営業所名まで記載		
事業所番号	0401	-	-
新たな事業所登録項目	選択・記入欄		
代表者（責任者）役職	※支店・営業所の場合 支店長・営業所長等		
現在の責任者氏名（フリガナ）	（フリガナ）		
労働者派遣事業の許可の有無、許可番号	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	（許可番号）
職務給制度を就業規則等で定めているか	職務給制度とは同一労働同一賃金の考え方。 経験・資格に関係なく職種によって賃金が	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（）
復職制度を就業規則等で定めているか	一度退職した者を再雇用する制度 出産・育児・介護等理由で退職した者を数年 以内であれば再雇用する制度を定めているか	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり（）
PRロゴ等を届け出ており、認定を受けている場合	<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） <input type="checkbox"/> プラチナえるぼし <input type="checkbox"/> 障害者雇用優良中小事業主認定制度もにす <input type="checkbox"/> 働きやすい職場認証事業者 <input type="checkbox"/> スポーツエールカンパニー <input type="checkbox"/> 健康経営優良法人（大規模・中小規模）		
お問い合わせ先について	担当者名	TEL	-

◎ 事業所の登録内容は定期的に確認していただき、変更点がある場合ハローワークインターネットサービスより申請をお願いします。
 また、申請いただいた内容等でご連絡させていただくことがございますのでご了承ください。

【お願い】 追加確認項目表は、事業所登録に必要な書類となりますので、早めのご提出をお願いします。
 なお、求人掲載については、申込順に対応させていただいておりますので、ご理解ご協力をお願いします。
 ハローワーク仙台ホームページ