

初めて求人申し込みをされる求人者の皆様へ

求人のお申し込みの際には次のことを確認させていただいています。

○雇用保険の加入事業所の場合：雇用保険適用事業所台帳の確認をしています。

適用事業所番号が

0 4 0 1 - ○ ○ ○ ○ ○ ○ - ○

(仙台市・名取市・岩沼市・亘理町・山元町で適用事業所となっている場合)

当所でのお申込みとなります。また、他の就業場所の求人も提出することができます。

適用事業所番号が上記以外

(仙台市・名取市・岩沼市・亘理町・山元町以外で適用事業所となっている場合)

原則として、雇用保険適用事業所を管轄するハローワークでお申込みいただきます。

正社員以外の募集で、採用決定権が当所管内の事業所にある場合は、当所でのお申込みができる場合がありますので、窓口でご相談ください。

○雇用保険にまだ加入されていない事業所の場合

労働保険（雇用保険）加入手続きを進めていただくことを前提に、事業所の稼働実態を確認の上、お申込みいただけます。

確認は以下の書類で事業所名（屋号）・所在地の確認を行います。（①及び②の確認資料が必要です。）

	法人の場合	個人の場合
① 所在地 確認資料	登記簿謄本 ※住所が異なる場合は加えて別途②も 確認させていただきます。	個人事業主の開業届（税務署で受理済の控え） ※個人事業主の開業届で確認できない場合、② の2種類にて確認させていただきます。
② 稼働実態 確認資料 ※事業所名称・ 住所が両方明 記されたもの	a. 営業（事業）許可証（営業許可の必要な業種のみ） b. 賃貸（不動産）契約書 c. 公共料金の請求書 又は 領収書 d. 工事契約書・事業に係る備品等の契約書 又は 発注書 e. その他事業内容等が客観的に確認できる書類（名刺・ホームページ不可）	

* 事業実施にあたり監督官庁の認許可が必要な場合は、別途確認させていただきます。

* 募集内容等によっては、別途確認資料の提出をお願いする場合もございます。

* 事業所名（屋号）・所在地変更の場合も同様に確認させていただきます。

* 不明点ございましたらハローワーク仙台・求人部門（月～金 8：30～17：00）までお問い合わせください。

電話番号 022-299-8816