* **必要事項をご記入の上、メールで送信してください。**

送信先　suishinin15010@mhlw.go.jp 新潟公共職業安定所　雇用指導官あて

**選 任**

**異 動**

**公正採用選考人権啓発推進員　　　　　　　報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 推進員氏名 |  |
| 役職名 |  |
| 　※選任・異動年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 前任者氏名（異動の場合のみ記入） |  |

選任

異動

公正採用選考人権啓発推進員を上記のとおり　　　　しましたので報告します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　―

所在地

事業所名

事業主氏名

電話　　　　　　（　　　）

雇用保険適用事業所番号　　　　　**－**

常時使用する従業員数(※2)　　　　　　　人

　　　　　　　　　　　（職業紹介事業所許可番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（労働者派遣事業所許可番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

新潟公共職業安定所長　殿

【記入上の留意事項】

※１「選任・異動」の別は、該当するものを○印で囲んでください。

選任 ： 推進員を新たに選任した場合

異動 ： 現推進員が交替した場合

選任した推進員の役職が変更になった場合

※２　従業員数については、貴事業所における常用労働者数を記入してください。

　　　　　例：事業所が支店、営業所、工場等の場合は、当該支店等における労働者数

* **必要事項をご記入の上、メールで送信してください。**

送信先　suishinin15010@mhlw.go.jp 新潟公共職業安定所　雇用指導官あて

**選 任**

**異 動**

**公正採用選考人権啓発推進員　　　　　　　報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 推進員氏名 |  |
| 役職名 |  |
| 　※選任・異動年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 前任者氏名（異動の場合のみ記入） |  |

選任

異動

公正採用選考人権啓発推進員を上記のとおり　　　　しましたので報告します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　―

所在地

事業所名

事業主氏名

電話　　　　　　（　　　）

雇用保険適用事業所番号　　　　　**－**

常時使用する従業員数(※2)　　　　　　　人

　　　　　　　　　　　（職業紹介事業所許可番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（労働者派遣事業所許可番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

新潟公共職業安定所長　殿

【記入上の留意事項】

※１「選任・異動」の別は、該当するものを○印で囲んでください。

選任 ： 推進員を新たに選任した場合　　異動 ： 現推進員が交替した場合

選任した推進員の役職が変更になった場合

※２　従業員数については、貴事業所における常用労働者数を記入してください。

　　　　　例：事業所が支店、営業所、工場等の場合は、当該支店等における労働者数