

## 派遣通知書

&lt;派遣先事業主&gt;

株式会社 大分商事 御中

&lt;派遣元事業主&gt;

株式会社 コンプライアンススタッフ

従事業務内容	OA事務機操作、電話応対、来客応対及びその他一般事務						
派遣就業場所	株式会社 大分商事 別府支店 別府市青山町11-22						
氏名	性別	年齢	雇用形態	労使協定	雇用保険	健康保険	厚生年金
〇〇 〇〇	女性	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満( 歳) <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 対象外	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
☆☆ ☆☆	男性	<input checked="" type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満( 歳) <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満( 歳) <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用	<input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満( 歳) <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用	<input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
各種保険の被保険者資格取得関係書類 別添のとおり。							
各種保険の被保険者資格取得届が「無」である理由							
派遣労働者氏名	「無」の理由						
☆☆☆☆	雇用保険：現在、必要書類の準備中であり、4月〇日には届出予定。 加入次第、速やかに関係書類を添付して連絡いたします。 健康保険・厚生年金保険：1週間の所定労働時間が25時間であるため。						
備考							