



FAX番号:03-5600-6272

ハローワーク墨田 事業所第二部門 学卒担当

求人者の皆様へ



事業所情報更新のお願い

ハローワークでは令和2年1月からシステムが変わりました。システムの変更に伴い、事業所情報の登録に必要な項目が増えます。

令和2年1月6日以降に求人申込・更新・変更等をされる場合、下記の項目について、追加での記載が必須となりますので、ご記載のうえご提出ください。既に提出済の場合は不要です。

記載していただく内容

事業所名 _____

事業所番号 _____ - _____ - _____

1 代表者の役職 _____

2 代表者名 (フリガナ) _____

※1、2については15文字以内

3 労働者派遣事業の許可の有無及び許可番号 (いずれか選択)

無 有 許可番号 (_____ - _____)

4 従業員数

(事業所全体 _____ 人、うち女性 _____ 人、うちパート _____ 人)

5 職務給制度の有無 (いずれか選択) 無 有

※基本給の決定要素が専ら職務給 (職務・職種などの仕事の内容) に基づき賃金を決定している場合は有として下さい。

「有」の場合、内容を記入 (90文字まで)

{ 例) 社内独自の職務等級表を作成し、職務 (役割) に応じて基本給を決定 }

6 復職制度の有無 (いずれか選択) 無 有

※結婚、出産、介護、配偶者の転勤などでいったん会社を退職した後に、復職する制度がある場合に有として下さい。

「有」の場合、内容を記入 (90文字まで)

{ 例) 育児・介護離職者復帰支援制度 }

現在登録されている内容についても確認いただき、この機会に事業所情報の見直しをお願いします。