



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、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、ご記載のうえ提出して下さい。
お手数をおかけしますが、ご協力をお願いします。

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。

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。

※5、6の制度を「有」とした場合、詳細について窓口でお伺いします。

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。

【問い合わせ先】

ハローワーク池袋 事業所第二部門 学卒担当

TEL 03-3987-8609 32#

FAX 03-5952-8609