

■ 派遣労働者通知書(派遣元から派遣先への通知)

④

平成28年6月25日

富山労働工業(株)代表取締役
小矢部 一郎 殿

株式会社 派遣ロウドウ
代表取締役 派遣 一郎 印

派遣労働者通知書

平成28年6月15日付の労働者派遣個別契約に基づき次の者を派遣しますので、所要事項を下記のとおり通知いたします。

(なお、被保険者資格取得手続き中のものについては、取得後改めて通知します。)

事 例

派遣対象業務	工作機械用部品の加工、組み立て作業業務		△ △ 業 務		
氏名	神通 太郎	● ● ● ●	◇ ◇ ◇ ◇	△ △ △ △	
性別	男	女	男	女	
年齢	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 60歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満()歳	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 60歳未満 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満()歳	<input checked="" type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 60歳未満 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳未満()歳	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 60歳未満 <input type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 18歳未満(17)歳	
就業条件の内容が派遣契約内容と異なる場合	—	—	就業時間9時から12時まで	就業時間12時から18時まで(休憩1時間)	
被保険者資格取得届出等	健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 完了日: 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 完了日: 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (1週間の所定労働時間が15時間であるため被保険者資格なし) 完了日: 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (現在書類準備中で手続きは○日に完了予定) 完了日: 月 日
	厚生年金	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 完了日: 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 完了日: 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 同上 完了日: 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (被保険者資格なし) 完了日: 月 日
	雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 派遣元と派遣労働者との雇用形態を記載 完了日: 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 完了日: 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 同上 完了日: 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (今月○日には資格取得手続き予定) 完了日: 月 日
雇用形態	無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用(6ヶ月契約)	無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用(6ヶ月契約)	無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用(12ヶ月契約)	無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用(6ヶ月契約)	
各種保険の被保険者資格取得関係書類					
別添のとおり (被保険者証等の写しを添付) 原則、派遣労働者本人の同意を得ること					

注) 例のため1名だけの記載とした。