

派遣先通知書

平成28年3月22日

株式会社ハローワーク 御中

(所在地) 甲府市丸の内00-00-00
(事業所名) 山梨労働局株式会社
(代表者名) ◆ ◆ ◆ ◆
(許可番号) 派(特)19-300000

平成28年3月20日に締結した労働者派遣契約(契約No. 12345)に基づき次の者を派遣します。

【派遣対象業務】

商品発送補助業務

氏名	〇〇 〇〇	■ ■ ■ ■
性別	男 ・ (女)	(男) ・ 女
年齢に関する事項	<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 checked="" type="checkbox"/> 45歳以上60歳未満) <input type="checkbox"/> 18歳未満 (歳)
(注)18歳未満の場合は当該派遣労働者の年齢を記載すること。		
雇用期間(*)	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 (〇か月契約)	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 有期雇用 (〇か月契約)
提出の有無及び確認資料(*) 労働・社会保険の被保険者資格取得届の	健康保険 (有) ・ 無 無の理由 () 厚生年金保険 (有) ・ 無 無の理由 () 雇用保険 (有) ・ 無 無の理由 () (注) 労働・社会保険の取得届の提出が「無」の場合、具体的な理由を記載すること。 【例:1週間の所定労働時間が15時間のため。 他】 確認書類 (別添の被保険者証の写しのとおり。)	健康保険 有 ・ (無) 無の理由 (現在、必要書類の準備中であり、今月の〇日には届出予定) 厚生年金保険 有 ・ (無) 無の理由 (現在、必要書類の準備中であり、今月の〇日には届出予定) 雇用保険 有 ・ (無) 無の理由 (現在、必要書類の準備中であり、今月の〇日には届出予定) 確認書類 (被保険者証の写は後日送付予定。) (注) 被保険者証の写し等の提示は労働者本人の同意を得ることが原則。同意が得られない場合、生年月日、年齢を黒塗りするとともに、確認後は派遣元に返却するよう派遣先に依頼する。 確認書類は、各種資格取得届の事業主控えの写しでも可。

(注) 派遣労働者が2名の場合の参考例

(注) 通知した内容のうち、*印の部分(無期雇用か有期雇用か、60歳以上の者であるか否か、各種保険の加入状況)については、変更があった場合には、遅滞なく再度通知すること。