

事業所登録シート(表面)

整理
番号

—

事業所名	フリナガ										
	漢字										
代表者名	漢字										
所在地	〒		—								
	漢字										
もより駅	漢字								下車 徒歩		分
加入 保険等	雇用	労災	公災	健康	厚生	財形	企業 年金※	退職金 制度	勤続	退職金 共済	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	年以上	<input type="checkbox"/>	
定年等	定年制	あり	【一律→		歳】	なし	定年制、再雇用、勤務延長に関する特記事項				
	再雇用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			なし					
	勤務延長	あり	→		歳まで	なし					
労働 組合	あり	なし	育児休業 取得実績	あり	なし	介護休業 取得実績	あり	なし	看護休暇 取得実績	あり	なし
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
障害者 雇用実績	あり	内訳	知的		人	精神		人	障害者 雇用率		%
	<input type="checkbox"/>		身体		人						
就業 規則	フルタイム 適用		あり	なし	パートタイム 適用		あり	なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

事業所登録シート(裏面)

登録ハローワーク

上記登録番号

—

創業 設立	0:明治前 1:明治 2:大正	3:昭和 4:平成	年	資本金	万円
電話 番号					
FAX					
ホーム ページ	Eメール		携帯 メール は不可		
事業 内容					
会社 特長					

【アンケート】 気になるテーマがありましたら選択してください。

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 人材の採用 | <input type="checkbox"/> 若者の雇用・活用 | <input type="checkbox"/> ワークライフバランス |
| <input type="checkbox"/> 人材の定着支援 | <input type="checkbox"/> 高齢者の雇用・活用 | <input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策 |
| <input type="checkbox"/> 教育・研修 | <input type="checkbox"/> 女性の雇用・活用 | <input type="checkbox"/> パワハラ・セクハラ対策 |
| <input type="checkbox"/> 労務雇用管理 | <input type="checkbox"/> 障害者の雇用・活用 | <input type="checkbox"/> 経営者のネットワーク |
| <input type="checkbox"/> 助成金の活用 | <input type="checkbox"/> 外国人の雇用・活用 | <input type="checkbox"/> 人事担当者のネットワーク |