

事業所登録シート

【新規・変更・更新】

申込日:西暦 年 月 日 商工会議所事業所No : ()

フリガナ							
会社名							
代表者名							
所在地	〒						
TEL				FAX			
Eメール						担当者所属役職	
HPアドレス						氏名	
創設 立	西暦	年	月	資本金	万円	従業員数	男 女 うち正社員
事業内容							
会社の特長							
保 険	雇用・労災・健康・厚生・財形 (加入すべてに○印)						
企 業 年 金	厚生年金基金・確定拠出年金・確定給付年金・税制適格年金						
退職金 制 度	有 ()年以上・無			中小企業 退職金共済	加入・非加入		
定年制		再雇用			勤務延長		
有 ()歳・無		有 ()歳・無			有 ()歳・無		
労働組合	育児休業 取得実績		介護休業 取得実績		看護休暇 取得実績		
有・無	有・無		有・無		有・無		
利用可能住宅		利用可能			就業規則		
単身用	世帯用	託児所			フルタイム	パートタイム	
有・無	有・無	有・無			有・無	有・無	
直近の若者雇用状況(30歳未満の採用者数・離職者数)				備考			
				平成26年度 平成27年度 平成28年度			
採用者数	人	人	人				
離職者数	人	人	人				