

| 事業所登録シート    |                               |                               |                                 |                               |     |                                     |  |                                     |  |  |
|-------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| 人材サービス事業部   |                               | Fax                           |                                 | 03-6914-3268                  |     | メール                                 |  | saiyo@inofex.jp                     |  |  |
|             |                               | TEL                           |                                 | 03-6914-3270                  |     |                                     |  |                                     |  |  |
| 雇用保険適用事業者番号 |                               |                               |                                 |                               |     | 登録日                                 |  |                                     |  |  |
| ふりがな        |                               |                               |                                 |                               |     | 業種コード                               |  |                                     |  |  |
| 事業所名        |                               |                               |                                 |                               |     | 業種名                                 |  |                                     |  |  |
| 所在地         | 〒                             |                               |                                 |                               |     |                                     |  |                                     |  |  |
|             | TEL                           |                               |                                 |                               | Fax |                                     |  |                                     |  |  |
|             | 窓口担当者                         | 所属                            |                                 |                               | 氏名  |                                     |  |                                     |  |  |
| 会社の特徴       |                               |                               |                                 |                               |     | 事業内容                                |  |                                     |  |  |
| 資本金         |                               |                               | 万円                              |                               |     | 会社情報                                | <input type="checkbox"/> 労働組合あり        |                                     |  |  |
| 創業設立        |                               |                               | 年                               |                               |     |                                     | <input type="checkbox"/> 入居可能住宅あり      |                                     |  |  |
| 定年等         | 定年制                           | <input type="checkbox"/> あり   |                                 | 歳                             |     |                                     | <input type="checkbox"/> 就業規則(フルタイム)あり |                                     |  |  |
|             | 勤務延長                          | <input type="checkbox"/> あり   |                                 | 歳                             |     |                                     | <input type="checkbox"/> 就業規則(パート)あり   |                                     |  |  |
|             | 再雇用                           | <input type="checkbox"/> あり   |                                 | 歳                             |     | <input type="checkbox"/> 介護休暇取得実績あり |  |                                     |  |  |
| 従業員         | 企業全体                          |                               |                                 | 人                             |     |                                     | DM                                     | <input type="checkbox"/> 看護休暇取得実績あり |  |  |
|             | 当事業所                          |                               |                                 | 人                             |     |                                     |  | <input type="checkbox"/> 不用         |  |  |
|             | (女性                           |                               | 人                               | パート                           |     | 人)                                  |  |                                     |  |  |
| 選考担当者①      | 氏名                            |                               |                                 |                               |     | 選考担当者②                              | 氏名                                     |                                     |  |  |
|             | 所属                            |                               |                                 |                               |     |                                     | 所属                                     |                                     |  |  |
|             | TEL                           |                               |                                 |                               |     |                                     | TEL                                    |                                     |  |  |
|             | Mail                          |                               |                                 |                               |     |                                     | Mail                                   |                                     |  |  |
| 来所経緯        | <input type="checkbox"/> 自社HP | <input type="checkbox"/> 他社HP | <input type="checkbox"/> ハローワーク | <input type="checkbox"/> 知人紹介 |     |                                     |  |                                     |  |  |
|             | <input type="checkbox"/> その他  | ( )                           |                                 |                               |     |                                     |  |                                     |  |  |
| 備考欄         |                               |                               |                                 |                               |     |                                     |  |                                     |  |  |