

事業所登録シート

【新規・変更】

登録日: 令和 年 月 日 会員No()

フリガナ										
会社名										
代表者名										
所在地	〒									
	交通: (駅・バス停) から徒歩 分									
TEL	()	—	FAX	()	—					
Eメール	@									
ホームページ	http://									
所在地の地図	創設	業立	年	資本金	万円					
	保	険	雇用・労災・健康・厚生・財形 (加入すべてに○印)							
	企	業	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		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			
事業内容										
会社の 特長										

業種コード:

上川町無料職業紹介所