

事業所登録シート

登録日 平成 年 月 日

※雇用保険適用事業所番号を記入してください

申請内容

新規：空白
変更： 1

変更箇所

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

(変更項目番号を記入)

※事業所番号

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|---|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|--|
| 1 | フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| | 漢字 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 郵便番号 | 〒 _____ | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 電話番号 | _____ | | | | | FAX _____ | | | | | | |
| | E-MAIL | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 加入保険等 | <input type="checkbox"/> 雇用 | <input type="checkbox"/> 労災 | <input type="checkbox"/> 健康 | <input type="checkbox"/> 厚生 | <input type="checkbox"/> 具体的に その他 (_____) | 5 | 退職金 制度 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | (該当に✓印を付ける) | | |
| | | (該当に✓印を付ける) | | | | | | | (該当に✓印を付ける) | | | | |
| 6 | 定年制 | <input type="checkbox"/> あり | 一律 _____ 歳 | | | <input type="checkbox"/> なし | 勤務延長 | <input type="checkbox"/> あり | _____ 歳 | | <input type="checkbox"/> なし | (該当に✓印を付ける) | |
| | | (該当に✓印を付ける) | | | | | | (該当に✓印を付ける) | | | | | |
| 7 | 創業設立 | <input type="checkbox"/> 明治以前 | <input type="checkbox"/> 大正 | <input type="checkbox"/> 平成 | _____ 年 | | | 8 | 資本金 | _____ 億 _____ 万円 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 明治 | <input type="checkbox"/> 昭和 | (該当マス目に✓印を付ける) | | | | | | | | | |
| 9 | 賃金形態 | <input type="checkbox"/> 日給 | <input type="checkbox"/> 月給 | <input type="checkbox"/> その他 具体的に(_____) | | | | | | | | | |
| 10 | 諸手当 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当マス目に✓印を付ける) | | | | | | | | | | | |
| 11 | 就業時間等 | | | | | | | 12 | 休日 | (年間休日数 _____ 日) | | | |
| 13 | 事業内容 | 【具体的に】 _____ | | | | | | | | | | | |
| | | _____ | | | | | | | | | | | |
| 14 | 事業所の特徴 | 【具体的に】 _____ | | | | | | | | | | | |
| | | _____ | | | | | | | | | | | |

既提出のシート内容を変更する場合は1

事業所登録シート

▲登録日は記入しない

登録日 平成 年 月 日

※雇用保険適用事業所番号を記入してください

申請内容

新規：空白
変更：1

変更箇所

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

(変更項目番号を記入)

※事業所番号 38×× - 〇〇××△△ - 02

| | | | | |
|----|--------|---|-----|--|
| 1 | フリガナ | エヒメケンリンギョウロウドウリョクカクホシ | | 太枠内を記入する |
| | 漢字 | 愛媛県林業労働力確保支援センター | | |
| 2 | 郵便番号 | 〒 790 - 0003 | | |
| | 住所 | 愛媛県松山市三番町4丁目4-1林業会館4階 | | |
| 3 | 電話番号 | 089 - 934 - 6153 | FAX | 089 - 934 - 6156 |
| | E-MAIL | メールアドレスがあれば記入する | | |
| 4 | 加入保険等 | <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> その他 () (該当に✓印を付ける) | | 5 退職金制度 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし (該当に✓印を付ける) |
| | | 6 定年制 <input checked="" type="checkbox"/> あり 一律 60 歳 <input type="checkbox"/> なし 勤務延長 (該当に✓印を付ける) | | 7 創業設立 <input type="checkbox"/> 明治以前 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 10 年 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 (該当マス目に✓印を付ける) |
| 8 | 資本金 | 0 億 1,000 万円 | | |
| 9 | 賃金形態 | <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> その他 具体的に() (該当マス目に✓印を付ける) | | |
| 10 | 諸手当 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (該当マス目に✓印を付ける) | | |
| 11 | 就業時間等 | ▲何時から何時まで等具体的に記入 8:30~17:15 12:00~13:00休憩 | | 12 休日 ▲土、日や祝祭日等具体的に記入 土、日、祝祭日 (年間休日数 120 日) |
| | | 13 事業内容 【具体的な】事業所の事業内容や従業員の仕事を記入 <ul style="list-style-type: none"> 林業就業希望者への相談・指導。 林業事業体への雇用情報提供等。 | | |
| 14 | 事業所の特徴 | 【具体的な】事業所の業務目標やスローガン、モットー等を記入 <ul style="list-style-type: none"> 平成10年4月、林業労働力の確保の促進に関する法律により、設立。 平成26年4月、公益財団法人 えひめ農林漁業振興機構内に、愛媛県林業労働力確保支援センターを置き、業務を継続実施する。 | | |