

事業所登録シート

幸田町シニア・シルバー世代サポートセンター
無料職業紹介所

雇用保険適用 事業者番号		登録日	
フリガナ	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	(150字以内で記入)		事業内容 (150字以内で記入)
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
定年制	歳		<input type="checkbox"/> 就業規則（フルタイム）あり
勤務延長	歳		<input type="checkbox"/> 就業規則（パート）あり
再雇用	歳		<input type="checkbox"/> 介護休暇取得実績あり
従業員	人		<input type="checkbox"/> 看護休暇取得実績あり
当事業所	(女性 人パート 人)	DM	<input type="checkbox"/> 不用
その他			
来所経緯	<input type="checkbox"/> 町広報	<input type="checkbox"/> 知人紹介	
	<input type="checkbox"/> 町施設	<input type="checkbox"/> シルバー人材センター	
	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> その他 ()	
備考欄			