



# 事業所情報更新のお願い

ハローワークでは令和2年1月からシステムが変わり、事業所情報の登録に必要な項目が増えます。令和2年1月6日以降に求人申込・更新・変更等をされる場合、下記の項目について、追加での記載が必要となりますので、ご記載のうえ令和2年1月6日以降、初めて求人票を提出する際に提出してください。 お手数をおかけしますが、ご協力をお願いします。

## 記載していただく内容

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所番号 **130** \_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

1 代表者の役職 \_\_\_\_\_

2 代表者名 (フリガナ) \_\_\_\_\_  
※1、2については15文字以内

3 労働者派遣事業の許可の有無及び許可番号 (いずれか選択)

無 有 許可番号 ( \_\_\_\_\_ )

4 従業員数  
(事業所全体 \_\_\_\_\_ 人、うち女性 \_\_\_\_\_ 人、うちパート \_\_\_\_\_ 人)

5 職務給制度の有無 (いずれか選択) 無 有

※基本給の決定要素が専ら職務給 (職務・職種などの仕事の内容) に基づき賃金を決定している場合は有として下さい。  
なお、職務給に加え、「職能給」「年齢給」を組み合わせている場合であっても、専ら「職務給」により賃金決定を行っている場合や、一部の職種に適用している場合も含む。

6 復職制度の有無 (いずれか選択) 無 有

※結婚、出産、介護、配偶者の転勤などでいったん会社を退職した後に、復職する制度がある場合に有として下さい。

※ 退職金制度の有無 無 有 有の場合 勤続 \_\_\_\_\_ 年以上又は不問

○事業所所在地における地図情報については、登録された住所に基づき地図が表示されます。

現在登録されている内容についても確認いただき、この機会に事業所情報の見直しを行っていただくことをお勧めします。

【問い合わせ先】 ハローワーク飯田橋 事業所第1部門 担当( \_\_\_\_\_ )

TEL 03-3812-8609(33#) FAX 03-3812-8379

(令和4年10月12日時点)