

6 労働者派遣事業を行う事務所に関する事項

① 事務所の名称 (ふりがな) ----- 氏名		② 事務所の所在地 〒() ()	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有 無	
④ 派遣元責任者の氏名、職名、住所等			
(ふりがな) ----- 氏名	職名	住所	製造業務専門派遣元責任者 キャリアコンサルティングの担当者

⑤ キャリアコンサルティングの担当者の氏名及び職名 (④の者と同じ者の場合は記載を要しない)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名	
(ふりがな) ----- 氏名	職名	(ふりがな) ----- 氏名	職名
-----		-----	
		⑦備考	

※

① 事務所の名称 (ふりがな) ----- 氏名		② 事務所の所在地 〒() ()	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有 無	
④ 派遣元責任者の氏名、職名、住所等			
(ふりがな) ----- 氏名	職名	住所	製造業務専門派遣元責任者 キャリアコンサルティングの担当者

⑤ キャリアコンサルティングの担当者の氏名及び職名 (④の者と同じ者の場合は記載を要しない)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名	
(ふりがな) ----- 氏名	職名	(ふりがな) ----- 氏名	職名
-----		-----	
		⑦備考	

7 事業開始予定年月日	年 月 日
-------------	-------

8 その他

地様式第1号(第3面)

記載要領

- 1 ※印欄には記載しないこと。
- 2 第1面上方の届出者欄には、事業協同組合の名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 3 3欄には、届出する日の属する月の前月の末日に雇用している全労働者数を記載すること。
- 4 6欄は、届出者が労働者派遣事業を行おうとする事務所を全て記載すること。所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載して添付すること。
- 5 6欄の③は、該当する文字を○で囲むこと。
なお、「有」の場合には、6欄の④に該当する派遣元責任者の「製造業務専門派遣元責任者」欄に○印を記載すること。
- 6 派遣労働者の職業生活の設計に関する相談について、派遣労働者が利用する相談窓口において派遣元責任者が対応する場合は、6欄の④の「キャリアコンサルティングの担当者」欄に○印を記載すること。
- 7 派遣労働者の職業生活の設計に関する相談について、派遣労働者が利用する相談窓口において6欄の④の派遣元責任者以外の者が対応する場合は、6欄の⑤に当該者の氏名及び職名を記載すること。
- 8 8欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。
- 9 所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載して添付すること。