事業所登録シート

株式会社エンカレッジジャパン

TEL：03-5738-8630　FAX：03-5539-4520

メール　info@driverjob-navi.net

記入日　平成　　年　　月　　日

事業所名			
	（フリガナ：　　）		
代表者名			
所在地			
設立	明治・大正・昭和・平成　　年	資本金	円
電話番号		FAX 番号	
ホームページ			
メールアドレス			
加入保険等	[雇用・労災・公災・健康・厚生・財形・企業年金]		
退職金制度	[なし　・　あり　（勤続　　年以上）]		
定年等	定年制[なし　・　あり　（　　才）]	再雇用[なし・あり（　　才まで）	
労働組合	[なし・あり]	育児休業取得実績	[なし・あり]
		介護休業取得実績	[なし・あり]
就業規則	フルタイムに適用される就業規則 [なし・あり]	パートタイムに適用される就業規則 [なし・あり]	
事業内容			
会社の特徴			

事業所 ID　□□□□□□□□（エンカレッジジャパンが記入します）