派遣先管理台帳

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **派遣労働者の氏名** |  | | **性別** | | |  |
| **年齢** | 60歳以上　　・　　45歳以上60歳未満　　・　　18歳未満　（　　歳） | | | | | |
| **社会保険及び**  **雇用保険の資格**  **取得届提出の有無** | 健康保険　　　有　・　無　（理由　　　　　　　　　　　　　　　　）  厚生年金保険　有　・　無　（理由　　　　　　　　　　　　　　　　）  雇用保険　　　有　・　無　（理由　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **雇用期間** | 無期雇用　　・　　有期雇用　(労働契約期間 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日) | | | | | |
| **派遣元事業主** | (名称) |  | | | | |
| (所在地) |  | | (電話) |  | |
| **派遣先事業所** | (名称) |  | | | | |
| (所在地) |  | | (電話) |  | |
| **就業場所** | (名称) |  | | (部署) |  | |
| (所在地) |  | | (電話) |  | |
| **業務内容** |  | | **組織単位** | | |  |
| **派遣期間** | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | **就業日** | | |  |
| **派遣先責任者** | (部署) |  | | (役職) |  | |
| (氏名) |  | | (電話) |  | |
| **派遣元責任者** | (部署) |  | | (役職) |  | |
| (氏名) |  | | (電話) |  | |
| **就業状況** | 別紙タイムシートのとおり | | | | | |
| **派遣労働者苦情処理状況** | | | | | | |
| **教育訓練を行った日時と内容** | | | | | | |
| **紹介予定派遣に関する事項及び派遣可能期間の制限を受けない業務に係る労働者派遣に関する事項**  例） 育児休業代替要員としての業務、休業する労働者○○○○、業務内容○○、休業開始○年○月○日、終了予定日○年○月○日等 | | | | | | |
| **備考** | | | | | | |

【労働者派遣終了後3年間保存】