

派遣元管理台帳

派遣労働者の氏名			
派遣先の名称		派遣先の事業所の名称	
派遣先の事業所の所在地 (所在地)			派遣先就業の場所(就業の場所) (部署) (電話)
派遣労働者の雇用期間 無期雇用・有期雇用 (労働契約期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日)			組織単位 60歳以上か否かの別 60歳以上 60歳未満
業務内容			
派遣期間		就業日	
就業時間及び休憩時間			
就業日外労働及び就業時間外労働			
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			
社会保険・雇用保険の被保険者資格取得届の提出の有無 健康保険 有・無 厚生年金保険 有・無 雇用保険 有・無			
派遣労働者からの苦情処理状況 (申出を受けた日) (苦情内容、処理状況)			
段階的かつ体系的な教育訓練を行った日時及び内容 (教育訓練実施日) (教育訓練内容)			
キャリア・コンサルティングを行った日時及び内容 (実施日) (実施内容)			
雇用安定措置の内容 1 派遣先への直接雇用の依頼 依頼日時、方法 派遣先の回答日時、内容 2 他の派遣先の紹介 3 期間を定めない雇用の機会の確保 4 その他			
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			
備考			