

派遣先管理台帳

派遣労働者の氏名	
派遣元事業主の名称	
派遣元事業主の事業所の名称及び所在地 (名称) (所在地) (電話)	
派遣先の事業所の名称	
派遣先の事業所の所在地その他派遣就業の場所(就業の場所) (所在地) (部署) (電話)	組織単位
派遣労働者の雇用期間 無期雇用 ・ 有期雇用	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
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)	
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)	
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	