

委託募集届出書

厚生労働大臣
都道府県労働局長

殿

届出年月日 年 月 日
社会福祉連携推進法人の名称
住所
代表者氏名

社会福祉法第 134 条第 2 項の規定に基づく委託募集を 年 月 日から 年 月 日までの間行いたく、下記内容により届け出ます。

募集を委託する法人名			従業員数	募集職種	雇用期間	募集人員	労働条件					
NO	事業所名	所在地					賃金	就業時間	休日	各種保険	その他	
			人		年 月 ~ 年 月	人	円 ~ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康 労災 厚生	
			人		年 月 ~ 年 月	人	円 ~ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康 労災 厚生	
			人		年 月 ~ 年 月	人	円 ~ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康 労災 厚生	
			人		年 月 ~ 年 月	人	円 ~ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康 労災 厚生	
			人		年 月 ~ 年 月	人	円 ~ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康 労災 厚生	

募集地域 (都道府県 又は地域)	募集人員	募集従事者			
		氏名	生年月日	職名	住所
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

労働者募集報告
(年度(月 ~ 月)分)

事業所名	募集地域	募集人員	本年度の採用人員	備考
		人	所管内 人	
		人	所管内 人	
		人	所管内 人	
		人	所管内 人	
		人	所管内 人	
		人	所管内 人	
		人	所管内 人	
合	計	人	人	

労働者募集状況を上記のとおり報告します。

年 月 日

社会福祉連携推進法人の名称 _____
住 所 _____
代 表 者 氏 名 _____

(労働者募集報告記載要領)

- 1 「事業所名」欄は、社会福祉連携推進法人に募集の委託を行った事業所名を記載する。
- 2 「募集地域」欄は、労働者を募集しようとする地域(委託募集届出書に記載した募集地域)を記載する。
- 3 「募集人員」欄は、当該地域における募集人員を記載する。
- 4 「本年度の採用人数」欄は、募集地域を管轄する公共職業安定所管内における委託募集による本報告に係る年度中の採用人員を記載する。
- 5 「社会福祉連携推進法人の名称、住所、代表者氏名」欄は、募集を行う社会福祉連携推進法人の名称、住所、代表者氏名を記載する。

(この報告は、委託募集の届出の受付を行った公共職業安定所長に提出すること。)