労働派遣申込票

年　　月　　日

1　派遣先事項

事業所名及び代表者職氏名	TEL　　FAX E-mail		
所在地	〒		
設　立　：　明・大・昭・平　　年	資本金　：　　億　　万円		
従業員数　当事業所　　人、企業全体　　人			
事業内容			
派遣先責任者	役職　　TEL　　FAX 氏名　　E-mail		
苦情の申し出を受ける者	課係名　　役職　　TEL　　FAX 氏名　　E-mail		

2　就業条件ー（1）

就業場所	〒
指揮命令者	所属　　役職　　氏名
業務内容	
派遣期間	平成　　年　　月　　日～　平成　　年　　月　　日
就業日	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　・　祝
就業時間	時　　分～　　時　　分
休憩時間	時　　分～　　時　　分　　・　　なし
休暇	
安全衛生	
福利厚生	
交通費	
派遣人員	名（一日で常時いる人数）

就業場所までの略図 （最寄駅　　線　　駅　　徒歩　　分）	必要な技能、経験、能力等