**派　遣　先　管　理　台　帳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **派遣労働者の氏名**○○　○○ | **無期雇用派遣労働者か有期雇用派遣労働者かの別**　有期雇用派遣労働者 | **派遣労働者が６０歳以上か否かの別**　６０歳未満 |
| **派遣元事業主の氏名又は名称**（注）派遣元が法人であれば法人名を、派遣元が個人事業主であればその個人事業主の氏名を記載株式会社○○○○ |
| **派遣元事業所**（注）許可を取得している派遣元事業所名およびその所在地を記載する**（名称・所在地）**　株式会社○○○○　大阪中央支店　　大阪府大阪市中央区○○　○－○－○　　　　**（電話）**　０６－○○○○－○○○○ |
| **派遣就業をした日**（注）実際に就業した日の実績を記載する別添タイムシートのとおり |
| **派遣就業をした日ごとの始業し、及び終業した時刻並びに休憩した時間**（注）実際の始業及び終業の時刻並びに休憩時間の実績を記載する別添タイムシートのとおり |
| **従事した業務の種類**（注）個別契約書に記載した内容をそのまま記載営業事務（伝票起票、納品・発注業務、職場内の清掃業務、その他当該業務に付随する業務） |
| **派遣先事業所**（注）事業所単位の期間制限の対象となる事業所名を記載する。つまり、雇用保険の適用事業所番号を持つ事業所名とその所在地を記載。**（名称・所在地）**　株式会社△△△△　大阪支店　　大阪府大阪市○○区○○　○－○－○　　　　**（電話）**　０６－○○○○－○○○○ |
| **就業場所**（注）実際の就業場所を記載。派遣先事業所と同じである場合は「派遣先事業所と同じ」と記載し、派遣先事業所と異なる場合はその事業所名と住所を記載。**（名称・所在地）**　株式会社△△△△　大阪支店　茨木営業所　大阪府茨木市○○　○－○－○　　　　**（電話）**　０６－○○○○－○○○○ |
| **組織単位（組織の長の職名）**（注）個人単位の期間制限における組織単位を記載すること。組織の長の職名は必須記載事項ではないが、できれば記載する方が良い。　○○○○課　（○○○○課長） |
| **紹介予定派遣に関する事項**（注）紹介予定派遣でない場合は「紹介予定派遣ではない」にチェックする。**☑　紹介予定派遣ではない****□　紹介予定派遣である**（注）紹介予定派遣の場合は、下記の内容を記載すること。紹介予定派遣でない場合は、下記の記載は不要。**（１）派遣労働者を特定することを目的とする行為を行った場合におけるその内容**事前面接を実施**（２）複数の派遣労働者の中から特定行為を行った場合におけるその当該特定の基準**５人の派遣労働者の事前面接を実施し、その中から職務経験が長く、かつ、応対の仕方が一番適していた者を選定**（３）採否結果：**　採用　・　不採用**（４）職業紹介を受けることを希望しなかった場合又は職業紹介を受けた者を雇用しなかった場合におけるその理由**派遣期間中の仕事ぶりを観察していたが、当社が期待するレベルまで達することができなかったため |
| **派遣元責任者及び派遣先責任者****派遣先責任者**　**（部署）**総務部総務課　　**（役職）**総務課長　　**（氏名）**○○ ○○　　**（電話）**○○－○○○○－○○○○**派遣元責任者**　**（部署）**営業部　　　　　**（役職）**営業部長　　**（氏名）**○○ ○○　　**（電話）**○○－○○○○－○○○○ |
| **休日労働及び時間外労働**（注）派遣元事業主が届け出ている「３６協定」の範囲内であること。上記就業日以外の就労は、１箇月に２日の範囲内で、上記就業時間以外の就労は、１日４時間、１箇月４５時間、１年３６０時間の範囲内で命ずるものとする。 |
| **派遣受入期間の制限を受けない業務について行う労働者派遣に関する事項**（注）派遣受入期間の制限を受けない業務ではない場合は「派遣受入期間の制限を受けない業務ではない」にチェックを入れる**☑　派遣受入期間の制限を受けない業務ではない**（注）派遣受入期間の制限を受けない業務の場合は下記のいずれかにチェックを入れ、内容を記載すること**□　有期プロジェクト業務**（注）事業の開始、転換、拡大、縮小又は廃止のための業務であって一定の期間内に完了することが予定されているもの（「有期プロジェクト業務」第４０ 条の２第１項第３号イ）について労働者派遣の役務の提供を受ける場合に限るので、建設業務やＩＴ企業の有期プロジェクト業務などはこれに該当しない（理由：事業の開始、転換、拡大、縮小または廃止のための業務ではないから）ので注意すること有期プロジェクトの内容：事業の廃止に伴う閉鎖業務への派遣**□　日数限定業務**（注）派遣労働者の従事する業務が１箇月間に行われる日数が、当該派遣就業に係る派遣先に雇用される通常の労働者の１箇月間の所定労働日数に比し相当程度少なく、かつ、月１０日以下である業務に限る。その業務自体が日数限定業務でないと該当しないので注意すること。①　日数限定業務である旨：書店での棚卸業務②　①の業務が１ヶ月間に行われる日数：３日③　当該派遣先の通常の労働者の１箇月間の所定労働日数：２１．７日**□　産前産後休業、育児休業等、介護休業等の代替要員として労働者派遣を行う場合**（注）派遣先の直接雇用の労働者が育児休業等を取得する場合にその代替要員として派遣する場合に限る。①　産前産後休業　□　　　　　　育児休業　☑　　　　　介護休業　□②　上記①の育児休業等をする者の氏名：○○ ○○③　上記②の者が行っていた業務内容：営業事務（伝票起票、納品・発注業務、職場内の清掃業務、その他当該業務に付随する業務）④　上記①の育児休業等の開始日：平成○○年○○月○○日　　終了予定日：平成○○年○○月○○日 |
| **派遣元事業主から通知を受けた派遣労働者に係る雇用保険・健康保険・厚生年金保険の取得届等の提出の有無、提出していない場合はその理由**（注）各保険の取得届を提出していない場合はその理由を詳細に記載すること**（入社してすぐに派遣されたため、まだ提出できていない場合の記載例）**　雇用保険：　　　　　有　・　無　（理由：書類準備中、○月○日届出予定）　健康保険：　　　　　有　・　無　（理由：書類準備中、○月○日届出予定）　厚生年金保険：　　　有　・　無　（理由：書類準備中、○月○日届出予定）**（雇用保険は加入要件を満たしているが、健康保険・厚生年金保険は加入要件を満たしていない場合の記載例）**　雇用保険：　　　　　有　・　無　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　健康保険：　　　　　有　・　無　（理由：労働時間が通常の労働者の３／４に満たないため）　厚生年金保険：　　　有　・　無　（理由：労働時間が通常の労働者の３／４に満たないため） |
| **派遣労働者から申出を受けた苦情の処理に関する事項**（注）苦情の処理を実際に行った場合に記載　（１）苦情の申出を受けた年月日：平成○○年○○月○○日　（２）苦情の内容：派遣先の部署の担当者から個人情報を聞かれた　（３）苦情の処理状況：　　　　　派遣先責任者である○○が当該部署の担当者の○○氏と直接話し合い、派遣労働者の派遣先通知に記載した内容以外の派遣労働者の個人情報については聴取できないことを説明し、納得してもらう。 |
| **教育訓練を行った日時とその内容に関する事項**（注）派遣先が派遣労働者に対して実際に教育訓練を行った場合に記載すること（派遣元が行った教育訓練の記載は不要）　（１）教育訓練を行った日：平成○○年○○月○○日　（２）（１）の教育訓練に要した時間数：○時間○○分（３）（１）の教育訓練の内容：○○○○の訓練を実施 |

**【派遣期間終了後、３年間保存】**