【No.　　　　　　　　　】

**派遣元管理台帳**

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣労働者氏名： | （フリガナ） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **派遣先情報** | |
| 事業所名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **就業情報** | |
| 就業期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 就業日 |  |
| 就業時間 | 時　　　　　分　～　　　　　時　　　　分　（休憩時間：　　　　時　　　分　～　　時　　分） |
| 時間外労働 |  |
| 就業場所 |  |
| 業務内容 |  |
| 社会保険 | 雇用保険（　　　　　　　　　　　）　　健康保険（　　　　　　　　　　　）　　厚生年金（　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **派遣労働者からの苦情** | |
| 受付日 | 苦情内容　・　対応状況 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣元： |  | 責任者： |  |