

~~一般労働者派遣事業~~
特定労働者派遣事業

計画書

1 事業所の名称

1年後の決算月日を記

2 計画対象期間

特定労働者派遣事業対照労働者数

21年 4月 1日から 22年 月 日まで

3 派遣労働者雇用等計画

記入不要

派遣労働者の数（人）	常用雇用労働者	10	常用雇用労働者 以外の労働者	（ ）
雇用保険及び社会保険の 加入の状況	雇用 保険	健康 保険	厚生年金 保険	労働保険番号 ×××-○○○○

4 労働者派遣計画

労働者派遣の役務の提供を受ける者の確保の対象地域及び労働者派遣に関する料金	対象地域	沖縄県	平均的な1人1日(8時間)当	10,000
海外派遣の予定の有無	有 ☒ 無	御社の派遣元責任者・職務代行者の役職を記載して下さい。		
指揮命令の系統	代表取締役 — 総務部次長 — コーディネーター — 派遣労働者 派遣元責任者 派遣元責任者の職務代行者			
派遣元責任者の職務代行者の氏名	○ ○ ○ ○		登録者関係従事者数(人)	記入不要

5 派遣労働者等教育訓練計画

(1) 教育訓練に用いる施設、設備等の概要

研修室・パソコン5台・ビデオ1台

(2) 教育訓練に係る責任者の氏名

☐ ☐ ☐ ☐

(3) 教育訓練計画の内容

派遣を予定している職種
にあった訓練内容を記載

OJT は実務を伴う訓練であり、必ず有給 off-JT は有給・無給どちらでも可

それぞれの時間数等を記入（原則、合計で20時間以上必要

教育訓練の種類	対象者	実施予定人員 (人)	方法		実施主体			実施予定 期間	派遣労働者の 費用負担の有 無	備考
			OJT	Off-JT	派遣元 事業主	他の教育訓練 機関への委託	その他			
派遣労働者へ 訓練 ・ビジネスマ ナー	派遣労働者	7	○ 有給	 無給	○			15H	有 無	
派遣前訓練 ・OA 機器操作	派遣労働者	7	○ 有給	 無給	○			15H 15H	有 無	
派遣前訓練 ・安全訓練	派遣労働者	7	○ 有給	 無給	○			20H	有 無	

捨印

派遣事業を行う事務所が1階のみであれば1階部だけでよい。(日本工業規格A列4)

6 事業所の床面積 (m²)延床面積 206,55 m²

1 階部 68,85 m² 3 階部 68.85 m²

7 資産等の状況

区分		価 額 (円)	摘 要
資 産	現金・預金 土地・建物 その他 計		左記の資産及び、負債に係る詳細項目や合計金額等については、別紙の決算書を参照して下さい。
負債	計	記入不要	

8 株主の状況

氏名又は名称	所有株式数	割合（％）
1 ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ 株	97.7％
2 ○ ○ ○ ○	○ ○ 株	1.4％
3 ○ ○ ○ ○	○ ○ 株	0.5％
4 ○ ○ ○ ○	○ ○ 株	0.3％
5 ○ ○ ○ ○	○ ○ 株	0.1％
その他の株主（ 0 名）		
合 計（ 5 名）	○ ○ 株	100％

9 民営職業紹介事業との兼業の有無

有

○ 無

10 ~~特定労働者派遣事業~~ の実施の有無
一般労働者派遣事業

有

無

【お願い】

軽微な訂正箇所を処理するため、各書類の上部に捺印をお願いしています。