

(別紙 2 様式①)

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	
①			人		年 月～ 年 月	人	円～ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康	労災 厚生
②			人		年 月～ 年 月	人	円～ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康	労災 厚生
③			人		年 月～ 年 月	人	円～ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康	労災 厚生
④			人		年 月～ 年 月	人	円～ 円	: ~ :	日曜・土曜 その他	回	雇用 健康	労災 厚生
⑤			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		

委託募集届出書記載要領

1 届出者に関する事項

- (1) 「届出年月日」欄は、社会福祉連携推進法人が、公共職業安定所に届出書を提出する年月日を記載する。
- (2) 「社会福祉連携推進法人の名称、住所、代表者氏名」欄は、届出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。

2 募集を委託する法人に関する事項

- (1) 「事業所名・所在地」欄は、募集を委託する法人名・主たる事務所の所在地を記載する。
- (2) 「従業員数」欄は、届出書を提出する月の前月末現在に在籍する法人の従業員総数を記載する。

3 募集内容に関する事項

- (1) 「募集職種」欄は、募集する職種（例えば、社員の施設・事業所に従事する介護職員等）を記載する。
- (2) 「雇用期間」欄は、雇用する予定の期間を記載する。
- (3) 「募集人員」欄は、募集人員を記載する。
- (4) 「賃金」欄は、年齢等に応じた初任給額（税込）を記載する。
- (5) 「就業時間」及び「休日」欄は、所定労働時間、週休制を記載し、該当するものを○で囲むこと。
- (6) 「各種保険」欄は、加入している保険をそれぞれ○で囲むこと。
- (7) 「その他」欄は、賞与の有無・年間平均支給月数、残業の有無・月間平均時間、交代制勤務、変形労働時間制等の有無・状況、宿舍の状況等を記載する。

4 募集地域及び募集従事者等に対する事項

- (1) 「募集地域・募集人員」欄は、労働者を募集しようとする都道府県又は地域及びそれらに対応する募集人員を記載する。
- (2) 「募集従事者」欄は、それぞれ募集従事者の氏名、生年月日、社会福祉連携推進法人における役職名、住所を記載する。