

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

2 計画対象期間 年 月 日から 年 月 日まで

3 派遣労働者雇用等計画

派遣労働者の数(人)	常用雇用労働者		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	平均的な1人1日(8時間)当たりの額(円)	
海外派遣の予定の有無	有 無		
指揮命令の系統			
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)	

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

(2) 教育訓練に係る責任者の氏名

(3) 教育訓練計画の内容

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			
									有 無	
			有給	無給					有 無	
									有 無	
			有給	無給					有 無	
									有 無	
			有給	無給					有 無	

6 事業所の床面積(m<sup>2</sup>)

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			
負債	計		

8 株主の状況

氏名又は名称	所有株式数	割合(%)
1		
2		
3		
4		
5		
その他の株主(名)		
合計(名)		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 有 無  
一般労働者派遣事業