様式第３号（第９条関係）

　　　年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団理事長　殿

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ（住民票記載事項証明書どおりに記載）

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

**事業所一覧**

●　都内事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 | 雇用形態内訳 | |
| 正規  従業員 | 非正規従業員 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

●　都外事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 | 雇用形態内訳 | |
| 正規  従業員 | 非正規従業員 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 常時雇用する  従業員数(合計) |  | (内訳)  正規  従業員計 |  | (内訳)  非正規  従業員計 |  |

【記入上の注意】

①登録日現在の情報をご記入ください。

②雇用保険適用事業所に限らず、従業員が勤務するすべての事業所の名称・所在地をご記入ください。

③登記簿謄本上の本支店所在地については、従業員が勤務していない場合でも記載してください。

④本紙で記入しきれない場合は、別紙（様式自由）で提出してください。