

就 職 届 (短期・アルバイト含む)

東京都立多摩職業能力開発センター所長 殿

届け出 年 月 日

訓練科名 _____ 科 (年 月修了)

氏 名 _____ (年齢 _____) (男・女)

訓練受講中の雇用保険受給 (有・無) _____

〒 _____

住 所 _____

下記のとおり届けます。

就 職 先 の 内 容		採 用 の 条 件 ・ 内 容		
事業所名		就職(予定)年月日	年 月 日	
所在地	〒 _____ 電話 (_____)	勤務場所	(左記所在地と異なる時のみ記入してください) 〒 _____	
事業内容		職務内容 (あなたの仕事)	履修科目と職務 内容との関連	有・無
従業員数 (該当するものに○)	・4人以下 ・5～20人 ・21～50人 ・51～100人 ・101人～300人 ・301人以上	賃 金	本給 _____ 円 (パートの場合) 諸手当 _____ 円 時 給 _____ 円	
社会保険 (該当するものに○)	・雇用保険 ・厚生年金 ・健康保険 ・労災	通勤手当・時間外手当を除く、 1か月の所定内給与・税込	合計 _____ 円	月間勤務時間 _____ 時間
前 職 に つ い て		雇 用 形 態	・常用(正社員) ・常用(4か月以上) ・派遣(期間の定めなし)	
前職の 雇用形態	・常用(正社員) ・常用(4か月以上) ・派遣(期間の定めなし) ・派遣(1か月以上) ・臨時・季節(1～4か月未満)	※カッコ内は雇用期間	・派遣(1か月以上) ・臨時・季節(1～4か月未満)	
※カッコ内は雇用期間 (該当するものに○)	・パート・アルバイト(1か月以上) ・パート・アルバイト(期間の定めなし) ・日雇(1か月未満) ・自営 ・その他(_____)	(該当するものに○)	・パート・アルバイト(1か月以上) ・パート・アルバイト(期間の定めなし) ・日雇(1か月未満) ・自営 ・その他(_____)	
就職経路 (該当するものに○)	・職業能力開発センターの紹介 ・ハローワーク(_____)の紹介 ・自己就職		勤務形態(該当するものに○)	・日勤 ・シフト制(夜勤: 有・無)
				・自営 ・その他(_____)

※ この「就職届」は就職状況の把握以外の目的に使用することはありません。