様式第１号（要領第４条関係）

人材ビジネス事業者登録申請書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人ひょうご産業活性化センター理事長　様

住所(郵便番号、本社所在地)

氏名(名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　　印

連絡担当者(職名及び氏名)

連絡先：TEL：　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-ｍail：

 人材ビジネス事業者の登録について、プロフェッショナル人材戦略拠点事業人材ビジネス

事業者登録要領第３条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

 なお、反対の意思表示をした部分を除き、プロフィールの公開について同意します。

記

１　事業所の名称・所在地

(1) 名　　称

(2) 代表者名

(3) 所 在 地

２　職業紹介事業許可番号

３　職業紹介事業許可の有効期間

４　添付書類

(1) 職業紹介事業許可証の写し

(2) 職業紹介事業者の概要が分かるもの（会社概要、パンフレット等）

(3) 求職及び求人の申込方法が分かるもの（求職・求人票の様式及び申込手順が記載された資料等）

(4) 人材紹介手数料の徴収方法及び額が分かるもの（求人企業と取り交わす契約書の様式、手数

料表等）

(5) プロフェッショナル人材のマッチング及びフォローアップの実施方法が分かるもの（業務の

　運営に関する規程、実施体制、実施方法、取組方針、公開用プロフィール等が記載された資料）

(6) 職業紹介の実績が分かるもの（直近１年間の職業紹介の実績が記載された資料）

(7) 個人情報の管理に関するもの（個人情報適正管理規程・個人情報保護方針等）

(8) その他理事長が必要と認めるもの

様式第２号（要領第６条関係）

プロフェッショナル人材マッチング等状況報告書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 ひょうご産業活性化センター理事長　様

住所(郵便番号、本社所在地)

氏名(名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　印

連絡担当者(職名及び氏名)

連絡先：TEL：　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-ｍail：

プロフェッショナル人材戦略拠点事業人材ビジネス事業者登録要領第６条の規定に基づき、　平成　　年　　月分のプロフェッショナル人材に係るマッチングの成立状況及びフォローア　　ップの状況について、下記のとおり報告します。

記

１　プロフェッショナル人材に係るマッチングの成立状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 | 採用（予定）者氏名 | 入社（予定）日 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※センターが人材ビジネス事業者に取りついだ求人ニーズのうち、期間の定めのない雇用契

　約（予定の場合を含む。）の採用実績について記載してください。

２　プロフェッショナル人材に係るフォローアップの状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 | 採用（予定）者氏名 | フォローアップの状況（※） |
| 就業開始前 | 就業開始後 |
|  |  | 回 | 回 |
|  |  | 回 | 回 |
|  |  | 回 | 回 |

　　※中小企業及び採用（予定）者に対する、就業開始前及び就業開始後６ヶ月以内の直接面談

や電話連絡などの対応回数を記入して下さい。

（注）１　毎月末日で締めて翌月10日までにセンターに報告してください。

２　必要に応じて適宜、行を追加してください。

様式第３号（要領第７条関係）

変更届

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 ひょうご産業活性化センター理事長　様

住所(郵便番号、本社所在地)

氏名(名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　　印

連絡担当者(職名及び氏名)

連絡先：TEL：　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-ｍail：

　職業紹介事業許可に関して変更事項がありましたので、プロフェッショナル人材戦略拠点事業人材ビジネス事業者登録要領第７条の規定に基づき、下記のとおり届け出します。

記

１　変更の内容

　（変更前）

　（変更後）

２　添付書類

　・上記に係る変更内容を証明する書類の写し

様式第４号（要領第８条関係）

登録の取り下げ申請書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 ひょうご産業活性化センター理事長　様

住所(郵便番号、本社所在地)

氏名(名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　　　　印

連絡担当者(職名及び氏名)

連絡先：TEL：　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-ｍail：

　平成　年　月　日付け産活第　　　号により人材ビジネス事業者登録をしているところですが、下記の理由により登録を削除したいので、プロフェッショナル人材戦略拠点事業人材ビジネス事業者登録要領第８条の規定に基づき、登録の取り下げを申請します。

記

（理由）

別添参考様式（Ⅰ）

**プロフェッショナル人材のマッチング及びフォローアップの実施方法（記載例）**

**１　実施体制**

求職担当

スタッフ○名

役割

副責任者

氏名

役職

役割

責任者

氏名

役職

役割

求人担当

スタッフ○名

役割

**２　実施方法**

|  |
| --- |
| 人材マッチングの方法フォローアップの方法 |

**３　取組方針**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　区分 | 県内中小企業向け | 求職者（ﾌﾟﾛﾌｪｯｼｮﾅﾙ人材）向け |
| 求職登録数を確保するための取組み |  |  |
| マッチング件数と成約件数を確保するための取組み |  |  |
| 採用後の定着を図るための取組み |  |  |

（注）必要に応じて適宜、行を追加してください。

**４　公開用プロフィール**

|  |
| --- |
| **（記載例）****会社概要・強み・特徴**　○○株式会社○○支社　　○○市○○町○－○－○　　連絡先　000－000－0000　経営戦略をマネジメントできる求人に幅広く対応・・・**対応可能なエリア**　神戸市内・・・**対応可能な業界（得意な分野など）**建設業、機械業、電機・電子機器業、運輸・倉庫業、繊維・衣類業・・・**対応可能な人材**　年齢層・・・　経営、販売、生産、研究開発、財務・・・**人材紹介の実績**成約率・・・定着率・・・再就職支援・・・プロフェッショナル人材のマッチング・・・**プロフェッショナル人材の登録状況**　大手企業の経営・管理部門のマネジメント経験者・・・○名　大手企業の生産部門のマネジメント経験者・・・○名大手企業の海外工場立ち上げ等の経験者・・・○名大手企業の研究開発のマネジメント経験者・・・○名**プロフェッショナル人材へのサポート内容・体制（取組方針など）**カウンセリングスタッフが対応（採用後６ヶ月）・・・　研修制度・・・**採用企業へのサポート内容・体制（取組方針など）**フォローアップスタッフが対応（採用後６ヶ月）・・・**人材紹介手数料**成功報酬制・・・定額制・・・　割引制度の有無・・・　中途退社の場合の減額の有無・・・**会社ＰＲ**　ＣＳＲの取組み・・・ |

（注）公開用プロフィールは、Ａ４版１枚で作成してください。

別添参考様式（Ⅱ）

**職業紹介の実績（記載例）**

**１　求職・求人の登録件数（平成27年12月末現在）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  区分 | 全体 | 左のうち県内中小企業 |
| 求職数（人材） | 　　　　 　　　　件（うち県外在住者　　　　 　件） |  |
| 求人数（企業） | 　　　　　　　　 件（うち県外企業　　　　　 　件） | 件 |

（注）期間の定めのない雇用契約に係る求職・求人の申込みを受理している件数を記載してください。

　　　なお、県内中小企業は、県内に本社又は本店を置き、中小企業基本法等の規定による基準を

満たすものとします。

**２　職業紹介の実績（平成27年１月～平成27年12月）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 全体 | 左のうち県内中小企業分 |
| 職業紹介（あっせん）件数 | 　　　　　　　　　　　　　 件 | 　　 　　　　　　　　　　　　件 |
| 成立件数 | 　　　　　　　件 | 　　 　　　　　　　　件 |

（注）期間の定めのない雇用契約に係る職業紹介の実績を記載してください。

**３　再就職支援の実績（平成27年１月～平成27年12月）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  区分 | 全体 | 左のうち県内中小企業分 |
| 成立件数 | 　　　　　　　　　　　 件 | 　　　　　　　件 |

（注）期間の定めのない雇用契約に係る再就職支援の実績を記載してください。

**４　他の都道府県におけるプロフェッショナル人材戦略拠点事業への登録状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 道府県名 | 登録年月日 | 道府県名 | 登録年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）必要に応じて適宜、行を追加してください。