様式第１号

熊本県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申請書

平成　　　年　　　月　　　日

　熊本県プロフェッショナル人材戦略拠点

マネージャー　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在　 　地　（〒　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職 ・ 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　熊本県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の登録について、次のとおり申請します。

１　有料職業紹介事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 有料職業紹介事業許可番号 | （有効期間　平成　年　月　日から平成　年　月　日まで） |
| 事業所の概要 | 所在地　（〒　　　　　　　　　　）  名　称  代表者役職・氏名 |

２　募集要項２に定める人材ビジネス事業者の責務の承諾

|  |  |
| --- | --- |
|  | 承諾する |

* 承諾する場合は○を付けてください。

３　添付書類

(1)有料職業紹介事業許可証の写し

(2)有料職業紹介事業者の概要が分かるもの（パンフレットなど）

(3)個人情報の管理に関するもの（個人情報保護方針など）

(4)有料職業紹介の実施状況及び今後の取組方針について　様式第２号

(5)手数料や経費の規定等、具体的な費用が分かるもの　任意様式

４　本申請に係る責任者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |