

派遣先管理台帳

派遣労働者氏名				
派遣先	事業主の名称			
	事業所の名称			
	事業所の所在地			
派遣元責任者				
派遣先責任者				
従事した事業内容				
就業状況				
苦情処理状況	派遣元担当者			
	派遣先担当者			
	苦情処理に関する記録	申出を受けた日	苦情内容、処理状況	
社会保険加入状況	雇用保険	有・無		
	健康保険	有・無		
	厚生年金保険	有・無		

※労働者派遣の終了の日からの保存期間 ____ 年間