様式第２号（要領第４条関係）

有料職業紹介活動状況報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山形県プロフェッショナル人材戦略拠点　　　御中

住所(郵便番号、本社又は、支店等所在地)

氏名(名称及び代表者又は、支店等名称及び支店等代表者)　　　　　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運営事業民間人材ビジネス事業者登録要領第４条に基づき、令和　　年　　月分の職業紹介事業の活動状況について報告します。

記

１　プロフェッショナル人材マッチング契約成立状況

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

２　プロフェッショナル人材登録状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録人数合計　　　　　名 | 産業分野 | 居住地（記載可能範囲） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計 | 計 |

３　就業開始後６ヶ月以内のプロフェッショナル人材に対するフォローアップ状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 | 採用者氏名 | 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 |
|  |  | 回 | 回 |

　※採用者に対する、就業開始前、就業開始後６ヶ月以内の直接面談の回数を記入して下さい。