経営者・事業部門責任者面談

チェックシート

医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者の認定制度の審査における経営者・事業部門責任者面談を受けるにあたり、下記の項目について確認し、日付、事業者名及び役職・氏名を記入の上、提出をお願いします。

参考）「医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者の認定制度」WEBサイト

https://www.jesra.or.jp/tekiseinintei/

1. 私は、医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者の認定制度の、

趣旨・目的を理解しています

1. 私は、申請要件・適正基準（必須基準・基本基準）について理解しています
2. 私は、運営要領において定められた認定事業者の責務及び、申請書における誓約内容について、

理解しています

令和 　年 　月　 日

申請事業者名

　　　　　　　　　　　　　　 　　　役職・氏名