



(様式第1の1号)

# 監督復命書

完結区分	改正	是正	司法	その他	監督種別	申告監督	整理番号	19000016	事業場キー	267874				
監督年月日	平成31年 5月28日						労働者数							
労働保険番号	13-3-15-972560-138						男	人	全体	122人				
業種	13-02-01	社会福祉施設					女	人						
家内労働委託業務							派遣	人	外国人	人				
監督重点対象区分							パート	人	障害者	人				
特別監督対象区分							有期契約	人	特別1	人				
外国人労働者区分	技能実習生	不法就労者	EPA	その他外国人	企業名公表関係	年少者	人	特別2	人					
事業の名称	(福) 幹福社会													
事業場の名称	ヘルプ協会くにたち													
事業場の所在地	東京都国立市中1丁目18-35 国立ビルズ101 電話番号 (042-576-0297)													
代表者職氏名	所長 篠原由美								副署長					
店社							労働組合			 主任 (課長)				
監督官氏名印	田母神 圭司 印						週所定労働時間							
署長判決							最も賃金の低い者の額							
参考事項・意見	平成31年度第13号に基づく申告監督の申告内容は、労働者過半数代表の選出方法について、適正に行われていないというもの。 是正勧告書を交付。													
No.	違反法条項・指導事項・違反態様等					是正期日・改善期日 (命令の期日を含む)		確認までの間	備考1	備考2				
1	労基法 32条 1項 労働時間													
2	労基法 32条 2項 労働時間													
面接者職氏名							別添	違反続き	続紙	書(控) 是正勧告	命令書(控) 使用停止等	指導票(控)	付表	その他