

【雇入費】対 象 労 働 者 一 覧

【助成対象事業所名】（																						県記入欄												
事業主都合で 離職した者の人数																						人												
番号	(フリガナ) ①対象労働者氏名	②住所・生年月日・性別 (住所はH23.3.11時点の 市町村名のみ記入)	③助成 対象者	④雇用保険被保険者番号 (11桁)										⑤雇入れ年月日 (R7.12.13～ R8.12.11のみ記入)	⑥雇用契約	⑦雇用契約期間	⑧適当たり労働時 間	⑨支給対象期間中に定年退 職を迎える場合の時期	⑩再雇用者に 該当するか	⑪H23.11.20 以前から雇用関 係があり、 H23.11.21以 降に離職した労 働者に該当する か	⑫支給申請額	雇止め 確認欄	雇入日 確認欄	申請日 確認欄										
1		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
2		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
3		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
4		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
5		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
6		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
7		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
8		市町村名:	☐												令和	期間の定めのない雇用	☐	令和	年	月	日	時間	令和	年	月	日	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		☐ 昭和		☐ 平成	☐ 男								1年以上の有期雇用	☐	令和	年	月	日	短時間労働者	☐														
		年		月	日	☐ 女							更新可能	☐																				
注1)「 ☐ 」欄には、該当する項目にチェックしてください。 注2)対象労働者が、国の各種助成金等に申請若しくは現在受給していないことをご確認ください。 注3)①の対象労働者は、⑤の雇入れ年月日の早いものから順にご記載ください。 注4)②の住所欄は、平成23年3月11日時点の住所(市町村名のみ)をご記載ください。 注5)③の助成対象者は、被災求職者であり、令和8年4月1日以降(例外もあり)に雇用された者であることを確認した場合にチェックしてください。 また、対象労働者の雇入れから過去2年間に雇止めなどがあった人数の分はチェックしないでください。 注6)⑩、⑪の再雇用者欄がいずれも「はい」に該当する場合は別途確認を行うことがあります。 注7)⑫支給申請額欄には、支給要綱第7条の区分ごとに合計金額(3年間)をご記載ください(支給申請の手引きのとおり)。 注8)支給対象期間中に定年退職した場合、それ以降は支給の対象外になります(再雇用、補充も認められません)。																		申請額(計)		万円														