

(表)

雇 用 促 進 奨 励 金 交 付 申 請 書

年 月 日

大多喜町長 様

①事業所名	フリガナ		雇用保険適用事業所番号											
②住所	(〒 ー)		③代表者名	㊟										
④事務担当者	氏名	役職												
	連絡先(②と同じ場合は省略可)	(〒 ー)		電話() ー (内線)										
⑤新設又は増設等に伴う稼働開始日に係る事項	稼働開始日	年 月 日		左記現在の常用労働者数	人									
	稼働開始日の3月前の日の前日	年 月 日		左記現在の常用労働者数	人									
	稼働開始日の3月後の日	年 月 日		左記現在の常用労働者数	人									
⑥稼働開始日の3月前の日以降稼働開始日の3月後の日までの新規雇用者数	人		⑦稼働開始日の3月前の日以降稼働開始日の3月後の日までの常用労働者の離職者数	人										
⑧稼働開始日の1年前から雇用された日の前日までの間に離職した者の再雇用の有無	有(人) ・ 無													
(新規雇用者個別記入欄)														
①対象労働者	氏名	フリガナ		住所	大多喜町									
				生年月日	年 月 日									
②雇用開始日	年 月 日													
③賃金	基本給 月額・日額 _____ 円		定期的に支払われる手当 1か月当たり _____ 円											
④職種・業務内容・配属部署														
⑤就業時間	_____時_____分から_____時_____分まで 週休_____日 1週間当たり所定労働時間_____時間 [補足事項]													

(裏)

①対象労働者	氏名	フリガナ	住所	大多喜町
				生年月日
②雇用開始日	年 月 日			
③賃金	基本給 月額・日額 _____ 円 定期的に支払われる手当 1か月当たり _____ 円			
④職種・業務内容・ 配属部署				
⑤就業時間	_____時_____分から_____時_____分まで 週休_____日 1週間当たり所定労働時間_____時間 [補足事項]			
①対象労働者	氏名	フリガナ	住所	大多喜町
				生年月日
②雇用開始日	年 月 日			
③賃金	基本給 月額・日額 _____ 円 定期的に支払われる手当 1か月当たり _____ 円			
④職種・業務内容・ 配属部署				
⑤就業時間	_____時_____分から_____時_____分まで 週休_____日 1週間当たり所定労働時間_____時間 [補足事項]			
①対象労働者	氏名	フリガナ	住所	大多喜町
				生年月日
②雇用開始日	年 月 日			
③賃金	基本給 月額・日額 _____ 円 定期的に支払われる手当 1か月当たり _____ 円			
④職種・業務内容・ 配属部署				
⑤就業時間	_____時_____分から_____時_____分まで 週休_____日 1週間当たり所定労働時間_____時間 [補足事項]			
①対象労働者	氏名	フリガナ	住所	大多喜町
				生年月日
②雇用開始日	年 月 日			
③賃金	基本給 月額・日額 _____ 円 定期的に支払われる手当 1か月当たり _____ 円			
④職種・業務内容・ 配属部署				
⑤就業時間	_____時_____分から_____時_____分まで 週休_____日 1週間当たり所定労働時間_____時間 [補足事項]			