常時雇用する労働者数確認書

年　　月　　日雇入日現在

法人等の名称および代表者氏名

	事業所名	雇用保険適用事業所番号	① 常時雇用する労働者数	② 左記に該当しない労働者数
法人等全体の雇用保険適用事業所				
計				

※提出が必要となる法人等
　個人、一般社団法人、公益社団法人、一般財団法人、公益財団法人、医療法人、学校法人、労働組合、協同組合、社会福祉法人

※「常時雇用する労働者」とは、
　２か月を超えて雇用されている者又は継続して２か月を超えて雇用されることが予定されている者であって、かつ、週当たりの所定労働時間が当該企業の通常の従業員と概ね同等である者を言います。
　「週当たりの所定労働時間が当該企業の通常の従業員と概ね同等」とは、現に企業における通常の従業員の週当たりの所定労働時間が４０時間である場合は、概ね４０時間である者を言います。

※記入方法
・①欄には、事業所ごとにフルタイム社員のみの数を記入。
・②欄には、事業所ごとにフルタイム社員以外(フルタイム社員より勤務時間が短いパートタイム社員)の数を記入。

※**医療法人・労働組合・協同組合**の方は必ずお読みください。

医療法人・労働組合・協同組合の方で、上記①「常時雇用する労働者数」の計の人数が**101人以上**の場合に限り、本確認書に加えて**「定款」及び「直近の貸借対照表」**を提出願います。
（なお、上記①の計の人数が100人以下の場合には、本確認書のみ提出願います。）

年　　月　　日

上記のとおり相違ないことを証明する。

法人の名称及び代表者氏名