

雇用調整助成金の申請手続きを支援します

新型コロナウイルス感染症に係る雇用調整助成金の特例措置、申請書類の大幅簡素化等を実施しております。

申請手続きに支援を必要とする事業者の方に、社会保険労務士資格を有するアドバイザーを派遣し、下記の支援を行いますので、雇用調整助成金の活用により雇用の維持をご検討ください。

実施する支援（相談・アドバイス）

- 実施計画書、支給申請書などへの記入事項の具体的な書き方等
- 実施計画書や支給申請書の提出にあたって必要となる添付書類
- その他申請手続きに必要な事項 **※支援に費用はかかりません**

対象となる事業主

- 雇用調整助成金を初めて活用する事業主
- 中小・小規模事業者

支援方法

- 団体等が開設する相談窓口への巡回・出張相談
- 要請のあった事業所へ訪問しての個別対応

支援の要請

支援の要請を行う場合は、裏面の支援要請書を御記入いただき北海道労働局職業安定部職業対策課又は管轄のハローワークへご連絡ください。

北海道労働局職業安定部職業対策課	TEL 011-738-1043
(雇用対策係)	FAX 011-738-1062
ハローワークはこだて	TEL 0138-88-1317
	FAX 0138-26-1193



雇用調整助成金に関する支援要請書

FAX送信先 北海道労働局職業対策課 011-738-1062
またはハローワークはこだて 0138-26-1193

相談要請日	令和 年 月 日											
団体(事業所)名												
所在地												
担当者名(電話番号)	(- -)											
希望する支援等	<input type="checkbox"/> 助成金の活用に関する相談 <input type="checkbox"/> 支給申請書類の作成等 支援を必要とする具体的な内容等											
支援希望日時 <small>御希望の日時に対応できない場合がありますので、できるだけ第3希望までご記入願います。</small>	第1希望 月 日 時 分頃・時間不問											
	第2希望 月 日 時 分頃・時間不問											
	第3希望 月 日 時 分頃・時間不問											
相談予定件数等	予定件数 相談 件、作成 件 定期的な巡回・出張相談の希望 (有・無)											
※ 場 合 別 の 事 業 入 所 願 か ら 要 請 さ れ る	雇用保険等加入状況	雇用保険加入 無・有										
		労災保険加入 無・有										
	雇用調整助成金に関する知識等 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 厚生労働省、北海道労働局のホームページを見た。 <input type="checkbox"/> 雇用調整助成金ガイドブックを見た。 <input type="checkbox"/> ほとんど知識がない。 <input type="checkbox"/> その他[]										
	休業等の状況	事業所の現在の活動状況 <input type="checkbox"/> 通常通り活動中 <input type="checkbox"/> 規模を縮小して活動中(縮小予定も含む) <input type="checkbox"/> 事業所活動を休止中(休止予定も含む) 従業員の休業等の状況 <input type="checkbox"/> すでに休業を開始している(月 日から) <input type="checkbox"/> これから休業を予定している(規模を縮小して活動中(縮小予定も含む)) <input type="checkbox"/> 事業所活動を休止中(休止予定も含む) 休業(予定も含む)を行う従業員の状況 <input type="checkbox"/> ①雇用保険に加入している従業員のみ休業 <input type="checkbox"/> ②雇用保険に加入していない従業員のみ休業 <input type="checkbox"/> 上記①と②の両方の従業員が休業										

要請をいただきましたら、当日又は翌稼働日に訪問日時調整の連絡をいたしますが、派遣するアドバイザーの調整に時間を要する場合がありますのでご了承願います。

※労働局、ハローワーク記載欄 要請受理日	(ハローワークで調整した場合は、調整後の本書を労働局へFAXすること) 派遣決定アドバイザー氏名	派遣日時
月 日		月 日 時