

建設労働者確保育成助成金（若年・女性労働者向けトライアル雇用助成コース（整備助成））支給申請書

労働局長 殿
(公共職業安定所長経由)

代表者印を押印

捺印

建設労働者確保育成助成金（若年・女性労働者向けトライアル雇用助成コース（整備助成））の支給を受けたいので申請します。(申請年月日)平成 年 月 日

① 申請者	(フリガナ) 中小建設事業主等の名称	マルマルケンセンコウギョウ カブシキガイシャ 〇〇建設工業 株式会社	② 事業内容	
	(フリガナ) 代表者の役職名及び氏名	ダイヒョウトリシマリヤク マルマル マルマル 代表取締役 〇〇 〇〇	イ 業 種	〇 〇 工 事 業
	所在地	〒000-0000 △△市△△町△丁目△番地	ロ 常用労働者	〇〇人(〇〇人)
	(フリガナ) 代理人又は提出代行者・事務代理者の名称	(電話0000-00-0000)	ハ 資本金・出資総額	〇〇〇万円
	(フリガナ) 氏名		ニ 建設業許可番号	大臣 知事
	所在地		③ トライアル雇用実施事業所	
			イ 名称	申請者と同じ
			ロ 所在地	申請者と同じ
			ハ 雇用管理責任者の氏名及び員数	□□ □□他 〇〇人
			ニ 担当者の氏名及び役職	▽▽課長 ▼▼ ▼▼
		ホ 電話番号(日中連絡先)	000-0000-0000	
		ヘ 雇用保険料率	1,000分の12	
		ト 雇用保険適用事業所番号	1111 111111 1	
④ トライアル雇用労働者の氏名		(フリガナ) ロウドウ タロウ 氏 名 労働 太郎		
⑤ 本事業の実施や対象労働者に関して公共機関からの補助や助成金(トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース)を含む)の有無		⑥ (一般トライアルコース) ・ 無		
⑥ トライアル雇用労働者が従事する業務の内容(右のいずれかにチェックを付けてください)		<input checked="" type="checkbox"/> トライアル雇用労働者が建設工事現場での現場作業(左官、大工、鉄筋工、配管工など)又は施工管理のみに従事している…(イ) <input type="checkbox"/> トライアル雇用労働者が実労働時間の半分を超える時間について建設工事現場での現場作業(左官、大工、鉄筋工、配管工など)又は施工管理に従事している…(ロ) <input type="checkbox"/> トライアル雇用労働者が実労働時間の半分を超える時間について建設工事現場での現場作業(左官、大工、鉄筋工、配管工など)又は施工管理以外の業務に従事している…(ハ) <input type="checkbox"/> トライアル雇用労働者が建設工事現場での現場作業(左官、大工、鉄筋工、配管工など)又は施工管理に従事していない…(ニ)		

労働局記入欄	●トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース)に係る支給申請年月日等					
	1. トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース) 受理年月日	平成 年 月 日(受付日)				
	2. トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース) 支給申請時の添付書類等の要件	□ 確認済				
	3. トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース) 支給決定年月日	平成 年 月 日				
	4. トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース) 支給決定番号	第 号				
	5. トライアル雇用助成金(一般トライアルコース又は障害者トライアルコース) 支給決定額					
労働局処理欄	●支給申請書受理年月日 平成 年 月 日					
	●支給決定年月日 平成 年 月 日	●支給決定番号				
	●支給決定金額 円					
	局長	部長	課長	補佐	係長	担当

(注) この申請書を提出するときは、裏面の注意事項を参照して下さい。