**受講者に関する申告書**

対象労働者の労働条件について、下記項目に記入して下さい。

【対象労働者名】　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【労働時間】　開始時間　　（　　　：　　　）　～　終了時間　（　　　：　　　）

　　　　　　　　　休憩時間　　（　　　　）分

　　　　　　　　　所定労働時間　　1日（　　）時間　/　１週（　　）時間　/　１月（　　）時間

【休 　　 日】　　毎週（　　　　　　）曜日　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　変形労働時間制の導入　　あり　・　なし

変形期間　　　１年　・　１か月　・　その他（　　　　　　　　　）

【賃　　　　金】　　賃金の締切日　　（　　　　　日）

　　　　　　　　　　賃金の支払日　　（　　　　　日）

　　　　　　　　　＊時間外手当等通常の賃金と別の支払方がある場合は以下詳細を記入して下さい。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【賃金の支払形態】　　月給制　・　日給制　・　時間給制　・　その他（　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　（賃金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　円）

　　　　　　　　　＊月給制の場合1か月分、日給制の場合1日分、時給制の場合１時間分の金額を記入して下さい。

上記について記載のとおり相違ありません。

事業所名

所在地

代表者氏名

R7.4月版　香川労働局助成金センター