

企業の事業内容等申立書【派遣労働者雇用安定化特別奨励金】

この「企業の事業内容等(支給申請書内容補足シート)」について、助成金の支給金額等を決定する重要な参考資料となりますので、**対象労働者の雇入れ日現在**においての内容を下記に正確に記入されるようお願いいたします。

1. 下記(1)～(5)についてお答え下さい。

(1) 事業所名称 _____

(2) 対象労働者氏名 _____

(3) 対象労働者雇入年月日 平成 年 月 日
(対象労働者に対する雇用契約の申込日は、平成 年 月 日)

(4) 資本金(出資額) _____ 万円

(5) 企業の事業量(売上高・生産量)の占める割合の高い事業内容について(上位3位まで)

1	(%)
2	(%)
3	(%)

2. 事業場及び従業員の状況

企業全体〔実態の数〕 1		常時雇用する労働者数 2
事業場	事業所数	
本社(本店)	カ所	人
支社(営業所)	カ所	人
その他	カ所	人
合計	カ所	人

1 雇入れ企業において、支給申請書(様式第1号)に記載した以外の**雇用保険適用事業所番号**がある場合はその番号を下記に記入してください。

-	-
-	-
-	-
-	-

2 「常時雇用する労働者」とは、**2か月を超えて雇用される者**または継続して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**である者をいいます。

3. 上記1(2)の対象労働者に関して、下記の**助成金について利用したものがある**ば 内にチェックをしてください。利用したものがなければ、すべて利用していないにチェックをしてください。

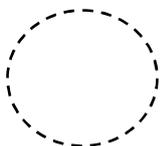
雇用調整助成金	中小企業緊急雇用安定助成金	特定求職者雇用開発助成金
試行雇用奨励金	精神障害者雇用安定奨励金	3年以内既卒者トライアル雇用奨励金
中小企業基盤人材確保助成金	特例子会社等設立促進助成金	障害者就業・生活支援センター設立準備助成金
介護基盤人材確保等助成金	介護未経験者確保等助成金	3年以内既卒者(新卒扱い)採用拡大奨励金
沖縄若年者雇用促進奨励金	地域求職者雇用奨励金	受給資格者創業支援助成金
雇用創造先導的創業等奨励金	地域再生中小企業創業助成金	職場支援従事者配置助成金
地域貢献活動雇用拡大助成金	若年者等正規雇用化特別奨励金	難治性疾患患者雇用開発助成金
建設業新分野教育訓練助成金	建設業離職者雇用開発助成金	発達障害者雇用開発助成金
既卒者育成支援奨励金		

上記に記載されている助成金について、すべて利用していない。

上記の記載事項については、いずれも相違ありません。

【事業主又は代理人】

捨 印



(〒 -)

住 所 _____

名 称 _____

事業主氏名 _____ (記名押印又は署名)