様式第２号（第６条関係）

雇　用　計　画　書

年　　　月　　　日

　椎　葉　村　長　殿

　事業所名

代表者名

　　椎葉村雇用対策事業補助金採択申請にあたり、次のとおり対象労働者の雇用計画書を提出いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①企業名 | フリガナ | 業　　種 | 資本金 | 常時使用する従業員数 |
|  |  | 千円 | 人 |
| ②対象労働者雇用事業所 | 事業所名（①と同じ場合は省略可） | フリガナ | 雇用保険適用事業所番号　※１ |
|  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 代表者名 |  | 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 雇用保険に加入している本社・本店の住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 雇　 用　 計　 画 | ③象労働者 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　（満　　　歳） |
|  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） | 雇用保険被保険者番号（左つめ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 直近の職歴 | 　　　年　　月～　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　月～　　　年　　　月 |  |
| ④用開始日 | 　　　　　　 年　　 　月　 　　日　　（雇用保険資格取得日） |
| ⑤基本給料月額※２ | □月給制□日給制 | 　　　　　円 |  |
| ⑥就業時間 | 　　　　　時　 　分から　　　 時　　　分まで　　　　週休　　　　日　１週間あたりの所定労働時間　　　　　時間　（通常の労働者の１週間あたりの所定労働時間　　　　時間） |
| ⑦職種・業務　及び配属部署 |  |
| ⑧対象労働者雇い入れ　に係る紹介元 | 　□ 　日向公共職業安定所　　　□　　その他　□　 職業紹介事業者〔事業所名：　　　　　　　　　　〕 |
| 事業所の雇用状況 | ⑨雇用計画書提出日現在の雇用保険一般被保険者数 | 　　　　　　人 |
| ⑩対象労働者雇い入れ日前日から6箇月前の日の雇用保険一般被保険者数 | 　　　　　　人 |
| ⑪対象労働者雇用以前6箇月間の雇用保険一般被保険者事業主都合解雇の有無 | □ 有　　□ 無 |
| ⑪補助金交付申請事務担当者　 | 氏名 |  | 役職 |  | 電話：　　　－　　 （内線　　　　　　　） |
| 連絡先（②と同じ場合は記入不要） | （〒　　　－　　　） |

※１：適用保険事業所番号は企業の他の事業所（本社等）で一括して加入している場合、加入している事業所に係る番号を記入

※２：基本給料とは、１箇月分の賃金の外に職能給、役職給、技能給、特殊勤務給を含み、奨励給、歩合給、家族手当、住宅手

当等の生活補給給及び時間外手当は含まない。