別記様式第１号(第２条関係)

雇用促進助成指定申請書

　　年　　月　　日

羽幌町長　　様

住　　所

事業所名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　羽幌町雇用促進助成条例第３条第３項の規定による指定を受けたいので、申請します。

記

１　新規雇用者数　　　　名

（内訳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 雇用年月日 | 雇用形態 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※雇用形態欄には①正社員②常用パート社員③常用パート社員から正社員　の区分を記入

２　常用労働者数　　　　　　　　　　名（正社員　　名、常用パート社員　　名）

　※新規雇用者の雇用日前日の人数

　添付書類

　　⑴　新規雇用者との労働契約書等、雇用条件を確認できる書類の写し

　　⑵　新規雇用者の雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し

　　⑶　新規雇用者の住民票

　　⑷　労働基準法第107条の規定による労働者名簿の写し（新規雇用者の雇用日前日のもの）

　　⑸　新規雇用者が障害者である場合、障害者であることを明らかにする書類の写し

　　⑹　その他町長が必要と認める書類