別記様式（第４関係）

　年　　月　　日

和歌山県知事　様

申請者 住所

氏名又は名称

**和歌山県就職氷河期世代正規雇用促進助成金**

**雇用実績報告書**

**１　申請事業主の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業主の企業規模  及び交付金額 | 中小企業事業主　40万円  　中小企業事業主以外の事業主　30万円 | | | | |
| 業種（主たる事業） | 小売業（飲食店を含む。）    サービス業    卸売業    その他の業種 | | | (記入欄) | |
| 常用雇用する  労働者の数 | 人 | | 資本金の額又は  出資の総額 | | 円 |
| 本助成金の受給歴 | （過去に本助成金の受給歴がないことを確認の上、□に✓を記入してください。）  過去に要綱に基づく助成金の交付を受けたことがない。 | | | | |
| 申請に関する当該  事業所の担当者 | 所属 |  | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ファクシミリ番号 |  | | | |
| 電子メール  アドレス |  | | | |

**２　対象労働者の雇入れ及び就労状況等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象労働者 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 正規雇用労働者としての雇入れ日 | | 年　　月　　日 |
| 労働条件  （対象労働者の労働条件が、**雇入れ**  **の日から申請の日まで継続して、**  右の各項目に該当するか確認の上、該当する場合は□に✓を記入して  ください。） | | 期間の定めのない労働契約を締結している労働者で  ある。  所定労働時間が同一の事業主に雇用される通常の労働  者の労働時間（週30時間以上）と同じ労働者である。  同一の事業主に雇用される通常の労働者に適用  される就業規則等に規定する賃金の算定方法及び  支給形態、賞与、退職金、休日、定期的な昇給や  昇格の有無等の労働条件について長期雇用を前提  とした待遇が適用されている労働者である。 |
| 雇入れ時の  配属先等 | 配属事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先  （電話番号等） |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 担当業務 |  |
| 申請時の  配属先等  （雇入れ時と  同じである  場合は記入  不要です。） | 配属事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先  （電話番号等） |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 担当業務 |  |

**３　紹介機関による紹介日における対象労働者の県内事業所への勤務状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象労働者の紹介機関  （該当する紹介機関を✓で選択の上、紹介機関の名称等を記入してください。） | 公共職業安定所  地方運輸局等  無料の職業紹介事業を  行う地方公共団体  有料・無料職業紹介  事業者等 | (記入欄) 紹介機関の名称等 |
| 紹介機関による紹介日 | 年　　月　　日 | |
| 紹介日における対象労働者の県内  事業所への勤務状況  （紹介日において、対象労働者が  和歌山県内の事業所に勤務して  いなかったことを確認の上、✓を記入してください。） | 紹介日において、対象労働者は和歌山県内の事業所に  勤務していなかった。 | |

**４　特定求職者雇用開発助成金（就職氷河期世代安定雇用実現コース）の受給状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１期 | 申　請　日 | 年　　月　　日 |
| 申請受付日 | 年　　月　　日 |
| 支給決定日 | 年　　月　　日 |
| 支給決定額 | 円 |
| 第２期 | 申　請　日 | 年　　月　　日 |
| 申請受付日 | 年　　月　　日 |
| 支給決定日 | 年　　月　　日 |
| 支給決定額 | 円 |