

就労状況申立書

〔被災地復興建設労働者育成支援奨励金〕

(枚中 枚目)

事業主記載事項	※2 確認欄
1 事業所名称及び住所	年 月 日確認
2 雇用保険適用事業所番号 (雇用保険適用事業所非該当承認事業所の場合は記載不要)	確認者 _____
3 対象労働者に係る状況 (1) 対象労働者氏名 (_____) (2) 被保険者番号 (_____)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

上記3の対象労働者については、上記1に記載する事業所において雇用されている者であることに相違ありません。

また、上記対象労働者の雇用状況等の確認を労働局(安定所)が行う場合には協力します。

平成 年 月 日

申請者(事業主又は代理人)住所
 名称
 氏名

(記名押印又は署名)

上記が代理人の場合
 申請事業主の住所
 名称
 氏名

(記名押印又は署名)

申請にあたっての留意点

- この様式は必要事項を記載して、支給申請にあわせて提出してください。
- 「※確認欄」は、労働局(安定所)が実地確認等の際に使用しますので記入しないでください。