

年 月 日

笠岡市長 様

(〒 ー)

申請者 所在地
事業所名
事業者名
連絡先

印

笠岡市新規学卒者雇用奨励金認定申請書

笠岡市新規学卒者雇用奨励金の交付を受けたいので、笠岡市新規学卒者雇用奨励金交付要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

また、暴力団員でないことを確認するため、本申請に関する個人情報を岡山県警察本部に照会することについて同意します。

記

| 認定申請額 | | 金 円 | | |
|---------------------------|-------------------------|-------|--|---|
| 申請者 | 雇用保険適用事業所番号 | | | |
| | 担当者 | 所属・役職 | | |
| | | 氏名 | 電話番号 | |
| | 主たる業種（該当する番号に○をつけてください） | | 1 建設業 2 製造業 3 電気・ガス・水道業 4 情報通信業 5 運輸業 6 卸売業・小売業 7 金融・保険業 8 不動産業 9 飲食店・宿泊業 10 医療・福祉 11 教育・学習支援業 12 サービス業 13 その他（ ） | |
| | 主たる事業内容 | | | |
| | 事業所等の雇用状況（予定） | | 対象労働者雇用開始日以前6箇月間の事業主都合による雇用保険一般被保険者解雇の有無 | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 |
| | | | 笠岡市企業情報提供システム「かさおか夢ワーク」への登録状況 | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 |
| 申請の対象となった新規学卒者の人数 | | 人 | | |
| 上記新規学卒者の中で、事業主と一親等以内の者の人数 | | 人 | | |

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| 1 | | | |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |
| 卒業学校名 | | 卒業年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | | 年 月 日 | |

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| 2 | | | |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |
| 卒業学校名 | | 卒業年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | | 年 月 日 | |

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| 3 | | | |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |
| 卒業学校名 | | 卒業年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | | 年 月 日 | |

雇用した上記の新規学卒者のいずれの者も事業者と1親等以内ではないことを証明します。

平成 年 月 日

申請者 (〒 ー)

所在地

事業所名

事業者名

印

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| | | | |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |
| 卒業学校名 | | 卒業年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | | 年 月 日 | |

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| | | | |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |
| 卒業学校名 | | 卒業年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | | 年 月 日 | |

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| | | | |
| 氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | | | |
| 卒業学校名 | | 卒業年月日 | 年 月 日 |
| 雇用年月日 | | 年 月 日 | |

雇用した上記の新規学卒者のいずれの者も事業者と1親等以内ではないことを証明します。

平成 年 月 日

申請者 (〒 ー)

所在地

事業所名

事業者名

印