

対象労働者一覧

番号	(フリガナ) ①対象労働者氏名	②住所・生年月日・性別 (住所はH23.3.11時点)	③助成 対象者	④雇用保険被保険者番号 (11桁)	⑤雇入れ年月日	⑥雇用形態	⑦雇用契約期間	⑧週当たり労働時間	⑨再雇用者 に 該当するか	11/21以降に 離職したものか		⑩支給申請額	(県記入欄)		
										はい	いいえ		はい	いいえ	雇止め 確認欄
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			
		住所： 男女 昭和・平成 年 月 日 □ □	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 □ 1年以上の有期雇用 □ 更新可能 □	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	はい □ いいえ □	万円			

(注1) 上記対象労働者は、国の各種助成金等に申請若しくは現在受給していないことを確認してください。
(注2) 対象労働者は、⑤の雇入れ年月日の早い者から順に記載してください。
(注3) ②の住所欄は、平成23年3月11日時点の住所(市町村名のみ)を記載してください。
(注4) ③の助成対象者は、被災求職者であり、平成23年11月21日以降に雇用された者であることを確認した場合にチェックしてください。
また、平成23年11月21日以降に雇い止めなどがあった人数の分はチェックしないでください。
(注5) ⑨再雇用者欄がいずれも「はい」に該当する場合は、別途、確認する必要があります。
(注6) 支給要綱第7条の区分ごとに合計金額(3年間)を記載すること。(支給申請の手引き2ページ表のとおり)
(注7) 支給要綱第7条の2に該当し、更に減額が生じる場合は、原則として振興局で確認を受けてから合計額を記載すること。

申請額(計)	〇 万円
--------	------

対象労働者一覧

番号	(フリガナ) ①対象労働者氏名	②住所・生年月日・性別 (住所はH23.3.11時点)	③助成 対象者	④雇用保険被保険者番号 (11桁)	⑤雇入れ年月日	⑥雇用形態	⑦雇用契約期間	⑧週当たり労働時間	⑨再雇用者 に 該当するか	11/21以降に 離職したものか		⑩支給申請額	(県記入欄)			
										雇止め 確認欄	雇入日 確認欄		申請日 確認欄	人		
1	フクシマ タロウ 福島 太郎	住所：福島市 昭和 平成 20年 8月 21日	■		平成23年12月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成23年 12月 1日 ～ 平成27年 3月 31日	35時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	110 万円			
2	ワカマツ ハナコ 若松 花子	住所：会津若松市 昭和 平成 7年 8月 21日	■	2	平成26年 4月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成26年 4月 1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	再雇用者のみ、前回 雇入れに関して離職 日を確認すること。			
3	コオリヤマ イチロウ 郡山 一郎	住所：郡山市 昭和 平成 3年 8月 21日	■	3	平成26年 4月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成26年 4月 1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	225 万円			
4	イワキ シロウ 磐城 次郎	住所：いわき市 昭和 平成 2年 8月 21日	■	4	平成26年 4月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成26年 4月 1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	225 万円			
5	シラカワ ハナ 白河 花	住所：白河市 昭和 平成 元年 8月 21日	■	5	平成26年 4月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成26年 4月 1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	225 万円			
6	スカガワ サブロウ 須賀川 三郎	住所：須賀川市 昭和 平成 44年 8月 21日	■	6	平成26年 7月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成26年 7月 1日 ～ 平成 年 月 日	20時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
7	キタカタ ハナコ 喜多方 華子	住所：喜多方市 昭和 平成 54年 8月 21日	■	7	平成26年 7月 1日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成26年 7月 1日 ～ 平成28年 3月 31日	30時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	90 万円			
		住所： 男 女 昭和・平成 年 月 日	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		住所： 男 女 昭和・平成 年 月 日	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		住所： 男 女 昭和・平成 年 月 日	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		住所： 男 女 昭和・平成 年 月 日	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
		住所： 男 女 昭和・平成 年 月 日	□		平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 1年以上の有期雇用 更新可能	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者	はい	いいえ	はい	いいえ	万円			
<p>(注1) 上記対象労働者は、国の各種助成金等に申請若しくは現在受給していないことを確認してください。</p> <p>(注2) 対象労働者は、⑤の雇入れ年月日の早い者から順に記載してください。</p> <p>(注3) ②の住所欄は、平成23年3月11日時点の住所(市町村名のみ)を記載してください。</p> <p>(注4) ③の助成対象者は、被災求職者であり、平成23年11月21日以降に雇用された者であることを確認した場合にチェックしてください。 また、平成23年11月21日以降に雇い止めなどがあった人数の分はチェックしないでください。</p> <p>(注5) ⑨再雇用者欄がいずれも「はい」に該当する場合は、別途、確認する必要があります。</p> <p>(注6) 支給要綱第7条の区分ごとに合計金額(3年間)を記載すること。(支給申請の手引き2ページ表のとおり)</p> <p>(注7) 支給要綱第7条の2に該当し、更に減額が生じる場合は、原則として振興局で確認を受けてから合計額を記載すること。</p>																
<p>実績報告の結果によって減額又は支給終了になる可能性があります。</p>												申請額(計)	1,100 万円			
												県記入欄につき記入不要				

65歳に達した日以後に新たに雇用されたため、雇用保険の適用除外となる場合は記入不要。

(注4)に記載のとおり、H23.11.21以降に雇い止めなどがあった人数の分はチェックしない。

助成対象でないため、記入不要。

再雇用者のみ、前回雇入れに関して離職日を確認すること。

県記入欄につき記入不要