

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29年4月1日以降(例外もあり)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、確認する場合があります。
(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	雇止め 確認欄	雇入れ 確認欄	申請日 確認欄
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	期間の定めのない雇用		1年以上の有期雇用	更新可能			はい	いいえ	はい	いいえ				
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	■	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	平成27年12月1日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成27年12月1日 ～ 平成30年3月31日	35時間 短時間労働者 <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	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	3										平成29年4月1日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成29年4月1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>				
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	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	平成29年4月1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成29年4月1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	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	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	平成29年4月1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成29年4月1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	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	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	平成29年4月1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成29年4月1日 ～ 平成 年 月 日	40時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	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	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	平成29年7月1日	期間の定めのない雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成29年7月1日 ～ 平成 年 月 日	20時間 短時間労働者 <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>				
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	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	平成29年7月1日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input checked="" type="checkbox"/>	更新可能 <input checked="" type="checkbox"/>	平成29年7月1日 ～ 平成30年6月30日	30時間 短時間労働者 <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	90万円			
		住所： 昭和・平成 年 月 日	□												平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	万円			
		住所： 昭和・平成 年 月 日	□												平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	万円			
		住所： 昭和・平成 年 月 日	□												平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	万円			
		住所： 昭和・平成 年 月 日	□												平成 年 月 日	期間の定めのない雇用 <input type="checkbox"/>	1年以上の有期雇用 <input type="checkbox"/>	更新可能 <input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	時間 短時間労働者 <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	万円			

65歳に達した日以後に雇用された場合も、雇用のない雇用
保険の加入が必須となった（H29.1.1より）。

(注4)に記載のとおり、H23.11.21以降に雇
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。

(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29年4月1日以降(特例もあり)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。

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。

申請額(計) 1,100万円

県記入欄につき記入不要