

岩美町長 様

申請者 住 所  
(事業所住所)  
名 称  
代表者名  
電話番号

## 岩美町ふるさと人材確保支援奨励金対象労働者雇用届出書

年度において、標記奨励金の対象となる労働者を正規雇用しましたので、岩美町ふるさと人材確保支援奨励金交付要綱第5条(以下「要綱」という。)の規定により、下記のとおり届け出ます。なお届出に関して、町が申請者及び対象労働者の住民登録情報、法人登記情報、町税等納付状況の調査を行うことを承諾します。

## 記

対象労働者	<input type="checkbox"/> 新規学卒者 <input type="checkbox"/> 移住定住者      (該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> )
	雇用年月日：                      年      月      日
	住 所：
	氏 名：
	生年月日：                      年      月      日
新規学卒者に 該当する場合	学 校 名：
	卒業年月日：                      年      月      日
移住定住者に 該当する場合	転入前住所：
	転入年月日：                      年      月      日
確認事項 (該当する場合に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 雇用保険の適用事業所である。 <input type="checkbox"/> 対象者労働者は、要綱第4条第1項第3号に規定する要件を全て満たしている。 <input type="checkbox"/> 対象労働者の雇用日から過去6か月の間に、事業者の都合による離職者はいない。 <input type="checkbox"/> その他要綱に規定する要件を全て満たしている。

## ※届出に必要な添付書類

- (1) 雇用契約書(労働条件通知書)等の写し
- (2) 雇用保険への加入を証する書類の写し