

## 対象構成事業主確認票

( 枚中 枚目)

1	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
2	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
3	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
4	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
5	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
6	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
7	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	
8	対象構成事業主名			
	主たる事業所名		雇用保険適用事業所番号	

**【記入上の注意】**

- 1 この書類は人材開発支援助成金の制度関連助成の業界検定制度を利用する場合に必要な事項を記載して提出してください。
- 2 対象構成事業主名と主たる事業所の全てを記入してください。