|  |
| --- |
| 様式第2a号(H30.4) 雇用管理改善計画期間１年タイプ**事業所確認票**※該当する提出時にチェックを入れてください。　　　□　１. 人材確保等支援助成金（設備改善等支援コース）雇用管理改善計画認定申請書提出時□　２．支給申請書（計画達成助成）提出時□　３．支給申請書（上乗せ助成）提出時申請事業所を含むすべての事業所について記入してください。 |
| 事業所数　　　　事業所 |
| （計　枚中　枚目） |
| (　) | ①事業所名 |  | ②雇用保険適用事業所番号 | 　 |
| ③所在地 |
| ※以下④、⑤欄は「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ））提出時」のみ記入してください。 |
| ④注意書き４（※裏面）の期間における離職者の数 | 人 | ⑤④のうち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数 | 人 |
| (　) | ①事業所名 |  | ②雇用保険適用事業所番号 | 　 |
| ③所在地 |
| ※以下④、⑤欄は「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ））提出時」のみ記入してください。 |
| ④注意書き４（※裏面）の期間における離職者の数 | 人 | ⑤④のうち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数 | 人 |
| (　) | ①事業所名 |  | ②雇用保険適用事業所番号 | 　 |
| ③所在地 |
| ※以下④、⑤欄は「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ））提出時」のみ記入してください。 |
| ④注意書き４（※裏面）の期間における離職者の数 | 人 | ⑤④のうち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数 | 人 |
| (　) | ①事業所名 |  | ②雇用保険適用事業所番号 | 　 |
| ③所在地 |
| ※以下④、⑤欄は「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ））提出時」のみ記入してください。 |
| ④注意書き４（※裏面）の期間における離職者の数 | 人 | ⑤④のうち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数 | 人 |
| (　) | ①事業所名 |  | ②雇用保険適用事業所番号 | 　 |
| ③所在地 |
| ※以下④、⑤欄は「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ））提出時」のみ記入してください。 |
| ④注意書き４（※裏面）の期間における離職者の数 | 人 | ⑤④のうち、定年退職又は重責解雇した者等を除いた数 | 人 |

様式第2a号（注意書き）

１　本様式は、「１．雇用管理改善計画書提出時」、「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ助成）提出時」にそれぞれ作成し、提出してください。

２　申請事業所（通常は本社）を含む同一事業主の全ての事業所について、左欄には通し番号を記入し、各欄を記入してください。

３　「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」及び「３．支給申請書（上乗せ助成）提出時」には、それぞれ次の期間における離職者数を④欄、⑤欄に記入してください。

 　なお、⑤欄には、定年退職、重責解雇した者及び役員昇格、労働者の個人的な事情による労働時間の短縮等により雇用保険一般被保険者等資格を喪失した者を記載し、該当する離職者の離職状況がわかる書類（離職証明書（写）等）を添付してください。

４　期間

「２．支給申請書（計画達成助成）提出時」

雇用管理改善計画期間中の期間

「３．支給申請書（上乗せ助成）提出時」

雇用管理改善計画期間終了後の翌日から２年が経過するまでの期間

５　事業所が他都道府県にまたがる場合もすべて記入してください。