

労働移動支援助成金（再就職支援奨励金）再就職支援証明書

(枚中 枚目)

1	証明対象期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
---	--------	----	---	---	---	---	----	---	---	---

整理 番号	2 支給対象者 氏名	3 支援内容	再就職先の状況						9 再就職 経路	備考
			4 事業所名 (再就職の年月日)	4-2 職業紹介事業者との 関係	5 企業規模	6 事業の種類	7 職種	8 雇用 形態		
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					
			(年 月 日)	有・無	大・中小					

(職業紹介事業者の証明)

以上の記載事項に誤りのないことを証明する。

平成 年 月 日

(印)

所在地
電話
事業所名
代表者名



(注) 職業紹介事業者が当該委託の対象者に対して離職勧奨等の働きかけを行った場合、本助成金は支給されません。

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。4-2欄と5欄は該当するものに○、7欄～9欄は裏面記載の記号のうち該当するものを記入してください。

【提出上の注意】

- 1 この証明書は、再就職に係る支援を委託した職業紹介事業者の証明を得て、支給申請書（様式第3号）に添えて提出してください。
- 2 この証明書は、委託した職業紹介事業者ごとに作成してください。
- 3 この証明書の内容について、疑義がある場合には再就職に係る支援を委託した職業紹介事業者に問い合わせる場合がありますので、御了承ください。

【記入上の注意】

- 1 1欄は、再就職支援の委託により実際に支援を実施した期間を記入してください。
- 2 整理番号欄には、支給対象者ごとに通し番号を付けてください。支給対象者一覧表（様式第4号）に付した番号と一致させてください。
- 3 3欄は、再就職支援の委託により実施した支援内容を具体的に記入してください。
- 4 4欄には、支給対象者の再就職先及び再就職が実現した日を記入してください。
4-2欄には、再就職先事業所が、支給対象者に対する再就職支援を受託した職業紹介事業者の事業所、又は再就職の日の前日から起算して1年前の日から当該再就職の日の前日までの間において当該職業紹介事業者と資本的・経済的・組織的関連性等からみて密接な関係にある事業主の事業所である場合は有に「○」を、それ以外の場合は無に「○」を記入してください。「資本的・経済的・組織的関連性等からみて密接な関係」とは、以下のことを指すほか関係性を総合的に判断します。
ア 他の事業主の総株主又は総社員の議決権の過半数を有する事業主を親会社、当該他の事業主を子会社とする場合における、親会社又は子会社であること。
イ 取締役会の構成員について、代表取締役が同一人物であること、又は取締役を兼務しているものがいずれかの取締役会の過半数を占めていること。
- 5 5欄には、再就職先の事業所が属する企業全体の規模について該当する方に「○」を記入してください。企業規模は、企業の主たる事業及び資本金又は常時雇用する労働者数をもとに判断され、以下の表にいずれかに該当する場合は中小企業、いずれにも該当しない場合は大企業に区分されます（常時雇用する労働者とは、2か月を超えて使用される者であり、かつ、週当たりの所定労働時間が、当該事業主に雇用される通常の労働者と概ね同等である者をいいます）。

企業の主たる事業	企業の資本の額又は出資の総額	企業全体の常時雇用する労働者数
小売業（飲食店を含む）	5,000万円以下	50人以下
サービス業	5,000万円以下	100人以下
卸売業	1億円以下	100人以下
上記以外の事業	3億円以下	300人以下

- 6 6欄には、「印刷業」、「自動車製造業」等その事業所の事業の種類を記入して下さい。
- 7 7欄には、支給対象者の再就職先での職種を以下から選び、その記号を記入して下さい。
A. 管理的職業、B. 専門的・技術的職業、C. 事務、D. 営業・販売、E. サービス、F. 保安、G. 農林漁業、H. 生産工程、I. 輸送・機械運転、J 建設・採掘、K. 運搬・清掃・包装等、L. その他
- 8 8欄には、支給対象者の再就職先での雇用形態について、次の中から該当するものの記号を記入してください。

記号	雇用形態
A	フルタイム労働者（期間の定めなし）
B	フルタイム労働者（反復更新ありの6か月以上の有期雇用契約）
C	フルタイム労働者（B以外の有期雇用契約）
D	パートタイム労働者
E	派遣労働者
F	その他（その内容を具体的に備考欄に記入）

- 9 9欄には、支給対象者の再就職経路について、次の中から該当するものの記号を記入してください。

記号	再就職経路
A	再就職支援を受託した職業紹介事業者による職業紹介
B	ハローワーク・人材銀行による職業紹介
C	本人自身のネットワークの活用（自己開拓）
D	求人情報・求人広告（E、Fを除く）
E	インターネットによる求人情報・求人広告
F	ダイレクトメールによる求人情報・求人広告
G	その他（その内容を具体的に備考欄に記入）