

地域再生中小企業創業助成金（創業支援金・雇入れ奨励金）対象労働者等一覧表

⑩ 創業・雇入れ支援対象労働者の人数
人

法人等の名称(法人等が個人の場合は、代表者氏名)	① 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号			
	② 法人等の設立の日	平成	年	月 日
代表者氏名(カタカナ)	代表者生年月日		昭・平	年 月 日
③ ②の日以降事業主都合により雇用する一般被保険者(高齢継続被保険者を含む。)を解雇したことがある。			ある(解雇の理由) ・ ない	
創業・雇入れ支援対象労働者番号 ※1				
④ 創業・雇入れ支援対象労働者氏名(上段カタカナ・下段漢字)※2				
⑤ 雇入れ年月日 ※3	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
⑥ 生年月日(雇入れ日現在の年齢)	昭・平 年 月 日(歳)	昭・平 年 月 日(歳)	昭・平 年 月 日(歳)	昭・平 年 月 日(歳)
⑦ 雇用保険被保険者番号				
⑧ 週の所定労働時間	時間	時間	時間	時間
⑨ 他の給付金・補助金等の受給状況(予定も含む。)	ある ・ ない ある場合は給付金・補助金等名()	ある ・ ない ある場合は給付金・補助金等名()	ある ・ ない ある場合は給付金・補助金等名()	ある ・ ない ある場合は給付金・補助金等名()

※1「創業・雇入れ支援対象労働者番号」は、「創業・雇入れ支援対象労働者雇用状況等申立書」の「創業・雇入れ支援対象労働者番号」と対象労働者ごとに紐付けて記載して下さい。

※2「④創業・雇入れ支援対象労働者氏名」は、「⑤雇入れ年月日」の日付が古いものから順番になるように記載して下さい。

※3「⑤雇入れ年月日」から、助成金の支給申請日まで6か月以上経過していない労働者及び「⑤雇入れ年月日」が「②法人等の設立の日」から1年を超えた日となっている労働者はこの一覧表の記載対象となりません。

※ 労働局 記入欄	①及び③について	確認した ・ 確認できず()			
	⑤及び⑥について	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()
	⑦及び⑧について	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()
	⑨について	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()	確認した ・ 確認できず()

※ 上記事項について確認した場合は「確認した」等を○で囲む。確認できない場合は、可能な範囲でその内容を()内に記入する。