

対象労働者一覧表

訓練計画認定番号 _____

訓練コースの名称 _____

	① 分類番号 1：震災① 2：震災② 3：復興① 4：復興② 5：移籍	② 対象労働者 氏名	③ 雇用保険 被保険者番号	④ 雇入れ (予定)日	⑤ 再雇用前の 離職日	⑥ 認定申請額 または 支給申請額	⑦ 備考
No.1							
No.2							
No.3							
No.4							
No.5							
No.6							
No.7							
No.8							
No.9							
No.10							
No.11							
No.12							
No.13							
No.14							

記入上の注意

- 1 ①欄は、震災により被災した事業主が対象労働者を再雇用し、Off-JT及びOJTを実施する場合は「1」、震災による離職者又は震災により被災した新規学卒者若しくは未就職卒業者を新たに雇い入れ、Off-JT及びOJTを実施する場合は「2」、震災により被災した事業主が対象労働者を再雇用し、Off-JTのみの訓練を実施する場合は「3」、震災により離職者又は震災により被災した居住者を新たに雇い入れ、Off-JTのみの訓練を実施する場合は「4」、健康・環境分野及び関連するものづくり分野の事業を行う事業主が労働者を移籍により受け入れた場合は「5」と記載してください。
- 2 ⑤欄は、震災により被災した事業主が対象労働者を再雇用した場合のみ、離職日を記入してください。
- 3 ⑦欄は、認定申請額または支給申請額の算出にかかる内訳などを適宜記入してください。