**特定求職者雇用開発助成金（成長分野等人材確保・育成コース）**

**実施結果報告書**

提出日　令和　　年　　月　　日

**１　雇用管理改善又は職業能力開発の取組状況等についてご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)事業所情報 | ①　雇用保険適用事業所番号 |  |
| (2)助成金支給番号 | ０００２　―　●●●●●●●　―　● | |
| (3)対象労働者情報 | ②　対象労働者氏名 |  |
| ③　対象労働者の従事する業務 |  |
| ④　③の業務に係る対象労働者のこれまでの経験 | 経験あり ・ 経験なし |
| (4)取組内容（※） |  | |

※　次の中から、該当する番号を記入してください（複数可）。

【Ａ 雇用管理改善】

①諸手当制度、②研修制度、③健康づくり制度、④メンター制度、

⑤短時間正社員制度、⑥人事評価制度、⑦賃金表の作成、⑧テレワーク環境の整備、⑨その他の取組

【Ｂ 職業能力開発】

①事業主による職業訓練の実施、②他社が実施する教育訓練の受講機会の提供、

③職業能力検定の受検機会の提供、④実習併用職業訓練の実施、⑤キャリアコンサルティング機会の提供、

⑥有給教育訓練休暇、長期教育訓練休暇、再就職準備休暇の付与、⑦事業内職業能力開発計画の作成、

⑧事業内職業能力開発推進者の設置、⑨熟練技能等の習得の促進、⑩その他の取組

**２　実施した雇用管理改善又は職業能力開発の取組の結果についてご記入ください。**

**①　取組内容・実施状況**

|  |
| --- |
|  |

**②　取組内容について所感・効果**

|  |
| --- |
|  |

※記載欄が足りない場合は任意の様式にご記入のうえ、別紙として添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業主 | 所在地 |  | 代理人又は事務代理者・提出代行者 | 所在地 |  |
| 電話番号 |  | 電話番号 |  |
| 名称 |  | 名称 |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |