

事業所確認票

主たる事業所

(枚中 枚目)

1	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
---	------	-------------	-------------	---------------------------------------------------------------------

従たる事業所

2	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
3	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
4	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
5	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
6	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
7	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
8	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
9	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
10	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
11	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
12	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
13	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
14	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
15	事業所名	雇用保険適用事業所番号	常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない

【記入上の注意】

- 1 この書類は人材開発支援助成金の制度助成のセルフ・キャリアドック制度、教育訓練休暇等制度、技能検定合格報奨金制度、社内検定制度を利用する場合に必要な事項を記載して提出してください。
- 2 主たる事業所と、従たる事業所の全てを記入してください。
- 3 「常時10人以上の労働者」とは、通常（一時的な増減を除く）使用している労働者（雇用形態を問わず常時雇用している）数をいいます。