

労働移動支援助成金（中途採用拡大コース/生産性向上助成）  
対象中途採用者一覧

※受付日 年 月 日

1. 雇用保険適用事業所番号

— —

2. 雇用保険適用事業所名称

①対象労働者氏名	②雇用保険被保険者番号	③雇入れ日	④離職日 (支給申請日までに 離職している場合)
21	- -	年 月 日	年 月 日
22	- -	年 月 日	年 月 日
23	- -	年 月 日	年 月 日
24	- -	年 月 日	年 月 日
25	- -	年 月 日	年 月 日
26	- -	年 月 日	年 月 日
27	- -	年 月 日	年 月 日
28	- -	年 月 日	年 月 日
29	- -	年 月 日	年 月 日
30	- -	年 月 日	年 月 日
31	- -	年 月 日	年 月 日
32	- -	年 月 日	年 月 日
33	- -	年 月 日	年 月 日
34	- -	年 月 日	年 月 日
35	- -	年 月 日	年 月 日
36	- -	年 月 日	年 月 日
37	- -	年 月 日	年 月 日
38	- -	年 月 日	年 月 日
39	- -	年 月 日	年 月 日
40	- -	年 月 日	年 月 日
41	- -	年 月 日	年 月 日
42	- -	年 月 日	年 月 日
43	- -	年 月 日	年 月 日
44	- -	年 月 日	年 月 日
45	- -	年 月 日	年 月 日
46	- -	年 月 日	年 月 日
47	- -	年 月 日	年 月 日
48	- -	年 月 日	年 月 日
49	- -	年 月 日	年 月 日
50	- -	年 月 日	年 月 日