

人材開発支援助成金（教育訓練休暇制度・長期教育訓練休暇制度） 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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
---	------	-------------	-------------	---

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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない
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"/> 雇用している <input type="checkbox"/> 雇用していない

【記入上の注意】

- 1 この書類は人材開発支援助成金の教育訓練休暇制度又は長期教育訓練休暇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 本票名欄において、教育訓練休暇制度又は長期教育訓練休暇制度のいずれか該当する制度の口にはを記入してください。
- 3 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。
- 4 「常時雇用している労働者」とは、2か月を越えて使用される者であり、かつ、過当たりの所定労働時間が通常の労働者と概ね同等である労働者をいいます。