

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース/中途採用拡大助成） 中途採用者一覧（計画期間前）

※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

--	--	--	--	--	--

3. 中途採用計画期間

年	月	日	～	年	月	日
---	---	---	---	---	---	---

4. 3の中途採用計画期間の開始日前1年間の中途採用状況

(1) 対象期間

年	月	日	～	年	月	日
---	---	---	---	---	---	---

(2) (1) の期間内における中途採用者

①対象労働者氏名	②雇用保険被保険者番号	③雇入れ日
1	- -	年 月 日
2	- -	年 月 日
3	- -	年 月 日
4	- -	年 月 日
5	- -	年 月 日
6	- -	年 月 日
7	- -	年 月 日
8	- -	年 月 日
9	- -	年 月 日
10	- -	年 月 日
11	- -	年 月 日
12	- -	年 月 日
13	- -	年 月 日
14	- -	年 月 日
15	- -	年 月 日
16	- -	年 月 日
17	- -	年 月 日
18	- -	年 月 日
19	- -	年 月 日
20	- -	年 月 日
中途採用者数		人

続紙あり



この様式は、中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース/中途採用拡大助成）のうち、情報公表及び中途採用者数の拡大を行う中途採用計画を作成する場合に提出してください。

【提出上の注意】

- 1 この様式は、中途採用計画（変更）届（様式第1号）に添えて提出してください。
- 2 対象者が20人を超える場合は、続紙を使用してください。

【記入上の注意】

- 1 1欄及び2欄は、中途採用計画を作成する雇用保険適用事業所における適用事業所番号及び適用事業所名称をそれぞれ記入してください。
- 2 3欄は、「中途採用計画（変更）届」（様式第1号）の2（2）欄に記載した計画期間を記入してください。
- 3 4(1)欄は、中途採用計画期間の初日の前日から起算して1年前の日から、中途採用計画期間の初日の前日までの日を記入してください。
- 4 4(2)欄は、4(1)欄の期間に申請事業主が雇い入れた者について記載してください（中途採用計画開始日前に既に退職している者を含みます。）。
なお、対象労働者として記載が必要な方は、期間の定めのない労働者（パートタイム労働者（※）を除く。）として雇い入れられた雇用保険の一般被保険者又は高年齢被保険者に限ります。
(※)「パートタイム労働者」とは、1週間の所定労働時間が同一の事業所に雇用される通常の労働者の1週間の所定労働時間に比べて短い労働者をいいます。