

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース/生産性向上助成）
支給対象者一覧

※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

3. 中途採用計画期間

~

4. 3の中途採用計画期間中に、中途採用により雇い入れた支給対象者

①支給対象者氏名	②雇用保険被保険者番号	③雇入れ日	④離職日 (本支給申請の日までに 離職している場合)
1	- -	年 月 日	年 月 日
2	- -	年 月 日	年 月 日
3	- -	年 月 日	年 月 日
4	- -	年 月 日	年 月 日
5	- -	年 月 日	年 月 日
6	- -	年 月 日	年 月 日
7	- -	年 月 日	年 月 日
8	- -	年 月 日	年 月 日
9	- -	年 月 日	年 月 日
10	- -	年 月 日	年 月 日
11	- -	年 月 日	年 月 日
12	- -	年 月 日	年 月 日
13	- -	年 月 日	年 月 日
14	- -	年 月 日	年 月 日
15	- -	年 月 日	年 月 日
16	- -	年 月 日	年 月 日
17	- -	年 月 日	年 月 日
18	- -	年 月 日	年 月 日
19	- -	年 月 日	年 月 日
20	- -	年 月 日	年 月 日

続紙あり

様式第16号（裏面）

この様式は、中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース/生産性向上助成）の支給申請を行う場合に提出してください。

【提出上の注意】

- 1 この様式は、支給申請書（様式第15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、本支給申請を行う適用事業所における事項をそれぞれ記入してください。
- 2 3 欄は、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）の支給を受けるに当たり、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 欄は、中途採用計画に基づき、3 の中途採用計画期間中に雇い入れた支給対象者について記載してください。

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）の支給申請時に、「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）支給対象者雇用状況等申立書」（様式第12号）を提出した方が対象になります。）

- 4 4 欄のうち、④の離職日については、本支給申請の日までに支給対象者が離職している場合にその離職日を記載してください。