様式第７号(2) （R3.2.5）

労働者派遣契約に係る契約期間遵守証明書

　対象期間の初日の前日から起算して６か月前から当該支給対象期の末日：

（令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日）

までに、産業雇用安定助成金を受給しようとする出向元事業所：

（名称：　　　　　　　　　　　　　　　）

で役務の提供を行った派遣労働者の就業状況については、下記のとおりであり、当該派遣労働者の意に反して契約期間満了前に契約を解除した者がいないことを証明します。

なお、上記の契約解除等に係る状況の確認を公共職業安定所又は労働局が行う場合には協力します。

記

①　上記期間に役務の提供を行っていた者　　　　　　　　 　　　　 人

②　①のうち上記期間内に当該派遣就業を終了した者　　　 　　　　　 人

③　②のうち自己都合により当該派遣就業を終了した者　　　　　　　　 人

④　②のうち契約期間満了により当該派遣就業を終了した者　 　　　　 人

⑤　②のうちその他の理由（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　 　人

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　派遣元責任者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主が法人である場合は、主たる事業所の所在地、法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名については、自筆による署名で記入すること。

様式第７号(2)（裏面）

注　意

１．　本証明書は、助成金を受けようとする事業主ではなく、派遣労働者を雇用する派遣元事業主の派遣元責任者が記入してください。

２．　②「①のうち上記期間内に当該派遣就業を終了した者」の人数については、その内訳をすべて記入し、③「②のうち自己都合により当該派遣就業を終了した者」及び④「②のうち契約期間満了により当該派遣就業を終了した者」のいずれにも該当しない場合は、⑤「②のうちその他の理由（　　　　）」欄に記入してください。