

第Ⅱ部 申請書等の記載方法

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）に関する申請書等の記載方法についてはこちらでご案内します。

支給申請書等はこちらのページからダウンロードできますので適宜ご利用ください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000160737_00001.html

（ホーム > 政策について > 分野別の政策一覧 > 雇用・労働 > 雇用 > 事業主の方のための雇用関係助成金 > 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース） > 支給申請書ダウンロード

- 1 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（変更）届（様式第1号）
- 2 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（様式第3号）
- 3 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用率算定対象一覧（計画期間前）（様式第4号）
- 4 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給申請書（様式第7号）
- 5 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用率算定対象一覧（計画期間）（様式第8号）
- 6 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給対象者雇用状況等申立書（様式第9号）

1 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（変更）届（様式第1号）

様式第1号(表.12改訂)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画 ~~届~~ 届

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）の中途採用計画（変更）を届け出ます。

2022年12月12日

東京 労働局長 殿

事業主所在地 〒100-0000 東京都千代田区〇〇1-1-1
 名称 株式会社〇〇サービス
 代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
 代理人所在地 〒
 名称
 氏名
 (提出代行者・事務代理者) 所在地 〒
 名称
 氏名
 社会保険労務士 氏名

計画届として提出する場合は、「変更」を二重線で抹消してください。また変更届として提出する場合は「変更」を〇で囲んでください。

中途採用計画期間初日の前日までに提出してください。

中途採用計画期間について記載してください。
 「中途採用率の拡大」…1年
 「45歳以上の中途採用率の拡大」…1年

実施する区分に ○ をつけてください。（一方または双方可能です）

①のA～C欄は中途採用計画期間前3年間の中途採用者数等について、②のA～C欄は中途採用計画期間中に予定している中途採用予定者数等について記載してください。また、②C欄から①C欄を差し引いた値（ポイント）を中途採用率拡大目標値欄に記載してください。

「45歳以上の中途採用率の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。①のD～E欄は中途採用計画期間前3年間の45歳以上中途採用者数等について、②のD～E欄は中途採用計画期間中に予定している45歳以上中途採用予定者数等について記載してください。また、②E欄から①E欄を差し引いた値（ポイント）を45歳以上中途採用率拡大目標値欄に記載してください。

申請事業所において、今回の中途採用計画期間の初日より前に中途採用拡大コース（労働移動支援助成金の中途採用拡大コースを含みます）を受給したことがあるかどうかを記載してください。

支給申請日までに国や地方自治体の補助金等を申請・受給しているかについて記載してください。申請している場合は、補助金等の名称についても記載してください。

中途採用計画初日の前日から起算して6か月前の日から中途採用計画提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含みます）を行ったことがあるかどうか記載してください。

事1 業中 主請	(1) 雇用保険適用事業所番号	1300 - 000000 - 0	(2) 常時雇用する労働者数	500人	
2 中 途 採 用 計 画	(1) (計画の変更手続きの場合) 計画受理番号				
	(2) 中途採用計画期間	2023年1月1日 ~ 2023年12月31日			
	(3) 中途採用実施区分	<input type="checkbox"/> ①中途採用率の拡大	<input checked="" type="checkbox"/> ②45歳以上の中途採用率の拡大		
	(4) 計画期間前中途採用率及び計画期間目標中途採用率	①計画期間前中途採用率		②計画期間目標中途採用率	
		A 中途採用者数	6人	A 中途採用者予定数	4人
		B 採用者総数	12人	B 採用予定総数	5人
		C 中途採用率 [(A/B) × 100]	50%	C 中途採用率 [(A/B) × 100]	80%
		中途採用率拡大目標値 = [(②C 中途採用率) - (①C 中途採用率)]	30ポイント		
	(5) ①「45歳以上の中途採用率の拡大」に取り組む事業主	D 45歳以上中途採用者数	3人	D 45歳以上中途採用者予定数	2人
		E 45歳以上中途採用率 [(D/B) × 100]	25%	E 45歳以上中途採用率 [(D/B) × 100]	40%
45歳以上中途採用率拡大目標値 = [(④)E 45歳以上中途採用率] - [(④)D 45歳以上中途採用率]		15ポイント			
3 2(2)の計画期間の初日より前の本取成金又は労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）の支給の有無	有	無	<input checked="" type="checkbox"/> (左欄で「有」に○を付けた場合) 助成の対象となった中途採用実施区分	①中途採用率の拡大 ②45歳以上中途採用率の拡大	
4 国・地方公共団体の補助金等の申請の有無	有	無	(名称:)	無 <input checked="" type="checkbox"/>	
5 中途採用計画の提出の日から起算して6か月前の日から中途採用計画提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）を行ったことの有無	有	無		<input checked="" type="checkbox"/>	
6 申請に関する担当者	所属	総務課	電話番号	03-0000-0000	
	氏名	〇〇 〇〇			
※ 処理欄 (労働局記入)	受理年月日	年 月 日	受理番号	企業規模 <input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業	
	受理印				

2 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用計画（様式第3号）

様式第3号 (R4.12改正)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース） 中途採用計画

1	中途採用実施区分	<input type="checkbox"/> ①中途採用率の拡大 <input checked="" type="checkbox"/> ②45歳以上の中途採用率の拡大
2	中途採用計画期間	2023年 1月 1日 ~ 2023年 12月 31日
3	中途採用計画（内容）	
①	採用予定職種	営業職
②	①の職種の雇用管理制度（※）の整備状況	（次のいずれかにチェック） <input type="checkbox"/> ①の採用予定職種に係る雇用管理制度が整備されている。 <input checked="" type="checkbox"/> ①の採用予定職種に係る雇用管理制度が整備されていない。 （「整備されていない」を選択した場合、中途採用計画期間中に整備予定の雇用管理制度、規程、整備予定時期について具体的に記載） 能力評価制度を2023年6月を目途に稼働することを予定している。
③	①の職種の採用対象	<input checked="" type="checkbox"/> ①の職種で採用された新規学卒者等が在籍している。 （上記に当てはまる場合、次のいずれかにチェック） <input checked="" type="checkbox"/> 中途採用者と同じ雇用管理制度（※）の適用を受ける新規学卒者等が在籍している（整備予定の雇用管理制度を当該新規学卒者等に適用する場合を含む。）。 <input type="checkbox"/> 中途採用者と同じ雇用管理制度（※）の適用を受ける新規学卒者等が在籍していない。 <input type="checkbox"/> ①の職種で採用された新規学卒者等が在籍していない。
④	採用予定者数	5 人 （うち中途採用予定数） 4 人 （うち45歳以上の中途採用予定数） 2 人
⑤	採用予定時期	2023年11月頃
⑥	採用目的	事業の拡大を予定しており、営業のノウハウを持った即戦力の人材が必要であるため。
⑦	配置予定部署・役職	営業課 課長補佐 または 係長
⑧	採用時の評価方法	営業職の経験年数及び過去の業績を踏まえて評価
⑨	採用後のモデルキャリア	課長補佐：採用後5年後を目途に課長（管理職） 係長：営業活動の成績を基準に5年後を目途に課長補佐

常時雇用する労働者の数が300人を超える事業主の場合は、以下の4についても記載してください。

4	中途採用に係る情報公表の義務の履行状況	
①	中途採用計画提出日時点における中途採用により雇い入れられた者の数の割合の公表状況	（次のいずれかにチェック） <input checked="" type="checkbox"/> 公表している。 <input type="checkbox"/> 公表していない。
②	①で公表している場合の中途採用に係る公表場所	（次のいずれかにチェックの上、URL等を記載してください。） <input checked="" type="checkbox"/> 自社ホームページ （掲載URL：https://○○○…） <input type="checkbox"/> 自社ホームページ以外 掲載方法： 掲載場所の名称： 掲載URL：
③	事業所の直近の3事業年度の各年度の、採用した正規雇用労働者の中途採用比率	（ 2019 ）年度 （ 45 ）% （ 2020 ）年度 （ 50 ）% （ 2021 ）年度 （ 55 ）%

実施する区分に ✓ をつけてください。

中途採用予定職種について、中途採用者に適用する雇用管理制度が整備されているかどうかを記載してください。

（雇用管理制度とは、労働時間・休日、雇用契約期間、評価・処遇制度等をいいます）
整備されていない場合は、整備予定の雇用管理制度、規程および整備予定時期について記載してください。

採用予定職種で採用された新規学卒者等がいるかどうか記載してください。
当てはまる新規学卒者等がいる場合であって、すでに整備した雇用管理制度がある場合は、その雇用管理制度が新規学卒者等にも適用されるかどうかを記載してください。
雇用管理制度をこれから整備する予定の場合は、整備予定の雇用管理制度が新規学卒者等に適用されるかどうかを読み替えて選んでください。

中途採用計画期間内の採用予定時期（新規、中途）を記載してください。

中途採用者の採用目的について記載してください。
（例）・○○事業の拡大を図るため、△△の経験を有する者が必要なため。
・生産性の向上を図るため、□□に精通した者が必要なため。

中途採用者の採用時の評価方法について、どのような点を採用時に評価するのか等具体的に記載してください。
（例）○○の資格を有していること、△△の業務経験が□年以上あること

中途採用者の採用後のモデルキャリアについて記載してください。
（例）○年後：店舗責任者、△年後：エリアマネージャー、□年後：…

（常時雇用する労働者の数が300人を超える事業主の場合）
中途採用に係る情報公表の状況について記載してください。

3 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用率算定対象一覧（計画期間前）（様式第4号）

様式第4号（R4.12改正）

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース） 中途採用率算定対象一覧（計画期間前）

①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		
1300 - 000000 - 0		株式会社〇〇サービス		
3. 中途採用計画期間				
2023 年 1 月 1 日 ~ 2023 年 12 月 31 日				
4. 3 の中途採用計画期間の開始日前 3 年間の中途採用状況				
(1) 対象期間				
2020 年 1 月 1 日 ~ 2022 年 12 月 31 日				
(2) (1) の期間内における採用者				
①対象労働者氏名	②雇用保険被保険者番号	③雇入れ日	④採用区分	
			新規学卒者等 (A)	中途採用者 (B) うち45歳以上 中途採用者 (C)
1	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 0	2021 年 10 月 1 日	○
2	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 1	2022 年 10 月 1 日	○
3	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 2	2020 年 4 月 1 日	○
4	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 3	2021 年 4 月 1 日	○
5	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 4	2021 年 10 月 1 日	○
6	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 5	2020 年 10 月 1 日	○
7	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 6	2021 年 4 月 1 日	○
8	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 7	2020 年 10 月 1 日	○
9	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 8	2021 年 4 月 1 日	○
10	〇〇〇〇	5100 - 000000 - 9	2022 年 4 月 1 日	○
11	〇〇〇〇	5100 - 000001 - 0	2022 年 10 月 1 日	○
12	〇〇〇〇	5100 - 000001 - 1	2022 年 4 月 1 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	
①採用者総数 (A欄+B欄の合計)	12	人		
②のうち、中途採用者数 (B欄の合計)	6	人		
③うち、45歳以上中途採用者 (C欄の合計)	3	人		
④中途採用率 ((②/①) × 100)	50	%		
⑤45歳以上中途採用率 ((③/①) × 100)	25	%		

中途採用計画期間を記載してください。

中途採用計画期間の開始日の前日から過去 3 年間の期間を記載してください。

4 (1) の期間で採用した方について記載してください。
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または高年齢被保険者です。
なお、当該様式に書き切れない場合は、様式第4号（続紙）に記載してください。

※当該期間の採用者が不明の場合は、事業所を管轄するハローワークへお問い合わせください。

A 中途採用率（計画期間前）の計算方法

$$\text{中途採用率 (\%)} = \frac{\text{中途採用者数}}{\text{採用者総数}} \times 100$$

B 45 歳以上中途採用率の計算方法

$$45 \text{ 歳以上中途採用率 (\%)} = \frac{45 \text{ 歳以上中途採用者数}}{\text{採用者総数}} \times 100$$

※詳しくは、3 ページを参照してください。

4 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給申請書（様式第7号）

様式第7号(Rev.12改訂)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給申請書

2024年 7月 8日

東京 労働局長 殿

事業主所在地 〒〒100-0000 東京都千代田区〇〇1-1-1

名称 株式会社〇〇サービス

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

代理人所在地 〒

名称

氏名

(選出代行者・

事務代理人) 所在地 〒

名称

氏名

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）の支給を受けたいので、別紙を添付の上、次のとおり申請します。

1 業主申請	(1) 雇用保険適用事業所番号	1300 - 000000 - 0		
2 中途採用計画	(1) 中途採用計画受理番号	0001	<small>「中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）申請書別紙（変更）第1号様式第1号」に記載された申請番号を記載してください。</small>	
	(2) 中途採用計画期間	2023年 1月 1日 ~ 2023年 12月 31日		
	(3) 中途採用実施区分	<input checked="" type="radio"/> ① 中途採用率の拡大 <input type="radio"/> ② 45歳以上の中途採用率の拡大 <input type="radio"/> ① 計画期間前3年間の中途採用率 <input type="radio"/> ② 計画期間中の中途採用率		
	(4) 計画期間前の中途採用率及び計画期間中の中途採用率	A 中途採用者数	6人	A 中途採用により雇い入れた支給対象者数 4人
		B 採用者総数	12人	B 採用者総数 5人
		C 中途採用率 〔(A/B) × 100〕	50%	C 中途採用率 〔(A/B) × 100〕 80%
		中途採用率拡大目標値 = 〔(②C 中途採用率) - (①C 中途採用率)〕		30 ポイント
		D 45歳以上中途採用者数	3人	D 45歳以上支給対象者数 3人
	(5) ③の②「45歳以上の中途採用率の拡大」に取り組み事業主	E 45歳以上中途採用率 〔(D/B) × 100〕	25%	E 45歳以上中途採用率 〔(D/B) × 100〕 60%
		45歳以上中途採用率拡大目標値 = 〔(④)②E 45歳以上中途採用率〕 - 〔(④)①E 45歳以上中途採用率〕		35 ポイント
3 支給申請額				
		1,000,000 円		
4	(2)の計画期間の初日より前の本助成金又は労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）の支給の有無	有	無 <input checked="" type="radio"/>	
		<small>左欄の「有」に○を付けた場合、助成の対象となった中途採用実施区分</small>		
5	国・地方公共団体の補助金等の申請の有無	有	無 <input checked="" type="radio"/>	
		<small>(名称)</small>		
6	中途採用計画の提出日の前日から起算して6か月前の日から支給申請書提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含む。）を行ったことの有無	有	無 <input checked="" type="radio"/>	
7	申請に関する担当者	所属	総務課	
		氏名	〇〇 〇〇	
電話番号	03-0000-0000			
※ 処理欄（労働局使用）	申請書受理年月日	年 月 日	支給決定番号	
	起案年月日	年 月 日	支給決定額	
	支給（不支給）決定年月日	年 月 日	通知書送達年月日	
	計画受理番号	企業規模 <input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業		
※ 決裁欄（労働局使用）	局長	部長	課長	
	課長補佐	係長	担当	
※ 決裁欄（安定所使用）	所長	部長・次長	課長・統括	
	上席・係長	職業指導官	担当	

中途採用計画期間の終了日の翌日から起算して6か月を経過する日の翌日から2か月以内に提出してください。

労働局から送付された中途採用計画届（様式第1号）（写）の「受理番号」を記載してください。

中途採用計画期間を記載してください。

申請する区分に ○ をつけてください。

①のA～C欄は中途採用計画期間前3年間の中途採用者数等について、②のA～C欄は中途採用計画期間中に雇い入れた支給対象者数等について記載してください。また、②C欄から①C欄を差し引いた値（ポイント）を中途採用率拡大目標値欄に記載してください。

「45歳以上の中途採用率の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。①のD～E欄は中途採用計画期間前3年間の45歳以上中途採用者数等について、②のD～E欄は中途採用計画期間中に雇い入れた45歳以上支給対象者数等について記載してください。また、②E欄から①E欄を差し引いた値（ポイント）を45歳以上中途採用率拡大目標値欄に記載してください。

支給申請額を記載してください。
「中途採用率の拡大」…500,000円
「45歳以上の中途採用率の拡大」…1,000,000円

申請事業所において、今回の中途採用計画期間の初日より前に中途採用拡大コース〔労働移動支援助成金（中途採用拡大コース）を含みます〕を受給したことがあるかを記載してください。

支給申請日までに国や地方自治体の補助金等を申請・受給しているかについて記載してください。申請している場合は、補助金等の名称についても記載してください。

中途採用計画初日の前日から起算して6か月前の日から中途採用計画提出日までの間に事業主都合による解雇等（退職勧奨を含みます）を行ったことがあるかどうか記載してください。

5 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）中途採用率算定対象一覧（計画期間）（様式第8号）

様式第8号（R4.12改正）

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）
中途採用率算定対象一覧（計画期間）

※受付日 年 月 日

1. 雇用保険適用事業所番号 **1300 - 000000 - 0** 2. 雇用保険適用事業所名称 **株式会社〇〇サービス**

3. 中途採用計画期間 **2023 年 1 月 1 日 ~ 2023 年 12 月 31 日**

4. 3の中途採用計画期間中に採用した者

①対象労働者氏名	②雇用保険被保険者番号	③雇入れ日	④雇入れ日 (支給申請日までに 雇用している場合)	⑤採用区分			
				(A) 中途採用者	(B) 50歳未満 労働者	(C) 50歳以上 労働者	(D) 高年齢 労働者
1	〇〇 〇〇 5200 - 000000 - 1	2023 年 4 月 1 日	年 月 日	○			
2	〇〇 〇〇 5200 - 000000 - 2	2023 年 10 月 1 日	年 月 日		○		
3	〇〇 〇〇 5200 - 000000 - 3	2023 年 10 月 1 日	年 月 日			○	
4	〇〇 〇〇 5200 - 000000 - 4	2023 年 11 月 1 日	年 月 日			○	○
5	〇〇 〇〇 5200 - 000000 - 5	2023 年 11 月 1 日	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				
⑥採用者総数 (AとBの合計)				5	人		
⑦中途採用者数 (B欄の合計)				4	人		
⑧うち、45歳以上支給対象者の数 (C欄の合計)				3	人		
⑨うち、支給対象者以外の者の数 (D欄の合計)				0	人		
⑩中途採用率				80	%		
⑪45歳以上中途採用率				60	%		

⑥欄はAにより計算してください。また、⑩欄はBにより計算してください。

A ⑥欄の採用者総数が50人未満の場合

$$\text{中途採用率} = \frac{\text{支給対象者数 (⑦-⑧欄)}}{\text{採用者総数 (⑥欄)}} \times 100$$

⑥欄の採用者総数が50人以上の場合
 (支給対象者のうち、10人を超える分は、支給対象者1人を2人として計算します。)

$$\text{中途採用率} = \frac{10 + ((\text{支給対象者数 (⑦-⑧欄)} - 10) \times 2)}{\text{採用者総数 (⑥欄)}} \times 100$$

B 45歳以上

$$\text{中途採用率} = \frac{\text{45歳以上支給対象者数 (⑧欄)}}{\text{採用者総数 (⑥欄)}} \times 100$$

続紙あり

中途採用計画期間を記載してください。

中途採用計画期間で採用した方について記載してください。
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または高年齢被保険者です。

当該様式に書き切れない場合は、様式第8号（続紙）に記載してください。

以下の式で計算した中途採用率について記載してください。

A 中途採用率（計画期間）の計算方法

(1) 採用者の総数が50人未満の場合

$$\text{中途採用率 (\%)} = \frac{\text{支給対象者数}}{\text{採用者総数}} \times 100$$

(2) 採用者の総数が50人以上の場合

$$\text{中途採用率 (\%)} = \frac{10 + (\text{支給対象者数} - 10) \times 2}{\text{採用者総数}} \times 100$$

B 45歳以上中途採用率（計画期間）の計算方法

$$\text{45歳以上中途採用率 (\%)} = \frac{\text{45歳以上支給対象者数}}{\text{採用者総数}} \times 100$$

※詳しくは、2及び3ページを参照してください。

6 中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給対象者雇用状況等申立書（様式第9号）

様式第9号(R4.12改訂)

中途採用等支援助成金（中途採用拡大コース）支給対象者雇用状況等申立書

(1) 支給対象者について

1 支給対象者氏名	〇〇 〇〇	2 雇用保険被保険者番号	5200-000000-3
3 雇入れ日	2023年10月1日	4 雇入れ時の年齢	46歳
5 所派部署・役職	営業課	6 職種 (裏面のA～Lから選択)	D
7 支給対象者を中途採用により雇い入れた。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
8 雇入れ日において、支給対象者を期間の定めのない労働者として雇い入れた。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
9 賃金締切日	毎月末日	10 賃金支払日	翌月5日
11 雇入れ日以降の賃金のうち、まだ支払っていないものがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
12 時間外手当・深夜手当・休日手当等を法定どおり支払っている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
「45歳以上の中途採用率の拡大」区分であって、4欄の雇入れ時の年齢が45歳以上の場合は、13欄以降も記載してください。			
13 雇入れ前の事業所において支払われた賃金（月額）を記載（A）	250,000円		

14 雇入れ後の6か月間の各月に支払われた賃金（月額）をそれぞれ記載（B）

賃金支払月	11月	12月	1月	2月	3月	4月
賃金（月額）	300,000円	300,000円	310,000円	310,000円	310,000円	310,000円
賃金上昇率 (B/A)	1.2	1.2	1.24	1.24	1.24	1.24

(2) 支給対象者の雇用状況について

1 (1) 3の雇入れ日の前日から起算してその日以前1年間において、当該支給対象者が雇用関係、 出向、派遣、請負又は委任により(1) 3の雇入れに係る事業主の事業所において就労したことがある。	はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2 (1) 3の雇入れ日の前日から起算してその日以前1年間に当該支給対象者を雇用していた事業 主と、(1) 3の雇入れに係る事業所の事業主が資本的・経済的・組織的関連性から見て密接な関 係にある。	はい	<input type="checkbox"/> いいえ

(3) 本人記載欄

「(1) 及び (2) の内容について、いずれも相違ありません。」

氏名 〇〇 〇〇

以上の記載事項に誤りのないことを証明する。

2024年7月8日

(〒 100 - 0000)
所在地 東京都千代田区〇〇1-1-1
電 話 03-0000-0000
事業所名 株式会社〇〇サービス
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。

支給対象者に関する内容について記載してください。

支給対象者に該当する職種について、裏面に記載されているA～Lから選択して記載してください。

13欄については、「45歳以上の中途採用率の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。また、支給対象者ご本人の同意を得て提出された書類に記載されている賃金を記載してください。（記載する賃金については、直近の「雇入れ前事業所において支払われた賃金の確認方法（5ページ参照）」のアからオを参照してください。
なお、ご本人の同意が得られなかった場合は、直近の「雇入れ前事業所において支払われた賃金の確認方法（5ページ参照）」の力の計算式によって算出した賃金を記載してください。

14欄については、「45歳以上の中途採用率の拡大」の区分を申請する場合のみ記載してください。また、雇入れ後6か月間すべての月における賃金支払日ごとに支払われる賃金を記載してください。
また、本助成金の支給を受けるためには、賃金上昇率がいずれも1.05以上であることが必要となります。

支給対象者の雇入れ日の前日から起算してその日以前1年間において、当該支給対象者が雇用関係、出向、派遣、請負または委任により申請事業主の事業所において就労したことがあるかどうかを記載してください。

支給対象者の前職の事業主と申請事業主の関係において、当該者の雇入れ日の前日から起算して1年間に資本的・経済的・組織的関連性から見て密接な関係にあるかどうかを記載してください。（「2 支給対象となる労働者」の（5）（2ページ参照）

（1）及び（2）の記載内容について相違がないか、支給対象者ご本人に確認を受け、氏名を記載してもらってください。