

中途採用等支援助成金(UIJターンコース)対象労働者雇用状況等申立書(表)

※ この様式は事業主が対象労働者について記入を行い、対象労働者本人に内容を確認してもらった上で、御提出下さい。対象労働者が複数名いる場合は、確認事項に記載されている申立内容を確認できた方について、下記「2 対象労働者の基本事項」及び「3 対象労働者の労働条件等」についてのみ裏面に記載いただき、御提出いただくことも可能です。

1	計画書認定番号		
2	対象労働者の基本事項	(1) 氏名	
	(2) 住所	〒 ー 電話番号 ()	
	(3) 生年月日(元号に☑を記入)	(☐ 昭和・☐ 平成) 年 月(採用日における年齢: 歳)	
	(4) 雇用保険被保険者番号		
3	対象労働者の労働条件等	(1) 仕事の内容	
	(2) 勤務時間		
	(3) 所定労働時間	(☐ 日・☐ 週・☐ 月)ごとに 時間	
	(4) 休日		
	(5) 採用日	令和 年 月 日	
	(6) 雇用契約期間	☐ 期間の定めなし ☐ 期間の定めあり	
確認事項		申立	労働局 記載欄
1	対象労働者として雇入れた者は、以下のいずれかに該当し、地方公共団体の移住に係る支援金を受給した移住者ですか ① 地方公共団体がデジタル田園都市国家構想交付金を活用して開設・運営するマッチングサイトに掲載された求人に応募し、雇入れられた者 ② 内閣府地方創生推進室が実施するプロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用して、雇い入れた者 ③ 移住先となる市町村が当該移住希望者を関係人口として個別に認めた者	(はい ・ いいえ)	
2	対象労働者は、雇入れ日から6か月以内に離職したことはありますか	(ある ・ ない)	
3	対象労働者が雇入れ日の前日から起算して3年前の日から当該雇入れ日の前日までに、パート、アルバイト、出向受入れ、派遣就労、請負契約などを含めて、雇入れに係る事業所で雇用又はその他の形態で就労したことはありますか	(ある ・ ない)	
4	対象労働者が雇入れ日の前日から起算して3年前の日から当該雇入れ日の前日までに、雇入れに係る事業所で職場適応訓練(短期の職場適応訓練を除く。)を受け、又は受けたことはありますか	(ある ・ ない)	
5	対象労働者の雇入れの前日 1年間に当該対象労働者を雇用していた事業所との関係において、以下のいずれかに該当する事実はありますか ① いずれかが一方の発行済株式数又は出資の総額に占める他方の所有株式数又は出資の割合が50%を超えるものであること ② 代表者が同一又は取締役を兼務している者がいずれかの取締役会の過半数を占めていること	(ある ・ ない)	
6	対象労働者は、申請事業主である法人の代表者又は個人事業主と3親等以内の親族ですか	(ある ・ ない)	
7	対象労働者に対する賃金未払いはありますか	(ある ・ ない)	
8	対象労働者は、新規中学校卒業者、新規高等学校卒業者又は新規大学等(※)の卒業者ですか ※大学等…大学(大学院・短期大学を含む。)、高等専門学校、専修学校等	(はい ・ いいえ)	
9	上記の記載内容に誤りがないことを対象労働者本人に確認しましたか	(はい ・ いいえ)	

上記内容に相違ありません。 令和 年 月 日

事業所名称

所在地

申請事業主 代表者氏名

処理欄 (労働局記入欄)	確認日	確認者
	令和 年 月 日	

中途採用等支援助成金(UIJターンコース)対象労働者雇用状況等申立書(裏)

※ 対象労働者が複数名いる場合は、当該対象労働者に関して以下に記載してください。記載欄が足りない場合は、この様式を複数枚使用してください。

2 対象労働者の基本事項	(1) 氏名 <small>フリガナ</small>	
	(2) 住所	〒 ー 電話番号 ()
	(3) 生年月日(元号に☑を記入)	(<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成) 年 月 (採用日における年齢: 歳)
	(4) 雇用保険被保険者番号	: :
3 対象労働者の労働条件等	(1) 仕事の内容	
	(2) 勤務時間	
	(3) 所定労働時間	(<input type="checkbox"/> 日 ・ <input type="checkbox"/> 週 ・ <input type="checkbox"/> 月)ごとに 時間
	(4) 休日	
	(5) 採用日	令和 年 月 日
	(6) 雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> 期間の定めあり

2 対象労働者の基本事項	(1) 氏名 <small>フリガナ</small>	
	(2) 住所	〒 ー 電話番号 ()
	(3) 生年月日(元号に☑を記入)	(<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成) 年 月 (採用日における年齢: 歳)
	(4) 雇用保険被保険者番号	: :
3 対象労働者の労働条件等	(1) 仕事の内容	
	(2) 勤務時間	
	(3) 所定労働時間	(<input type="checkbox"/> 日 ・ <input type="checkbox"/> 週 ・ <input type="checkbox"/> 月)ごとに 時間
	(4) 休日	
	(5) 採用日	令和 年 月 日
	(6) 雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> 期間の定めあり

2 対象労働者の基本事項	(1) 氏名 <small>フリガナ</small>	
	(2) 住所	〒 ー 電話番号 ()
	(3) 生年月日(元号に☑を記入)	(<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成) 年 月 (採用日における年齢: 歳)
	(4) 雇用保険被保険者番号	: :
3 対象労働者の労働条件等	(1) 仕事の内容	
	(2) 勤務時間	
	(3) 所定労働時間	(<input type="checkbox"/> 日 ・ <input type="checkbox"/> 週 ・ <input type="checkbox"/> 月)ごとに 時間
	(4) 休日	
	(5) 採用日	令和 年 月 日
	(6) 雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし <input type="checkbox"/> 期間の定めあり