

人材確保等支援助成金（作業員宿舍等設置助成コース（建設分野））
（女性専用作業員施設設置経費助成））計画届 記載例

（建作様式第2号の3）

人材確保等支援助成金（作業員宿舍等設置助成コース（建設分野））
（女性専用作業員施設設置経費助成））計画 ~~（変更）~~ 届

東京 労働局長 殿

（ 飯田橋 公共職業安定所長経由）

人材確保等支援助成金（作業員宿舍等設置助成コース（建設分野））（女性専用作業員施設設置経費助成）の計画（変更）の届出を行います。

（届出年月日） 令和5 年 10 月 18 日

計画届の提出の際は「（変更）」を取り消し線で削除してください。

女性作業員施設設置の2週間前までに提出してください。

社会保険労務士等に事務代行等の依頼を行う場合は記載してください。

① 申請者	（フリカナ） 中小建設事業主等の名称 （フリカナ） 代表者の役職名及び氏名 所在地	アンテイケンセツ カブシキカイシャ 安定建設株式会社 ケンチュウ タロウ 代表取締役 建築 太郎 〒100-●●●● 東京都千代田区●●●●-●●●● ■■ビル■階 (電話 03-●●●●-●●●●) (Eメール ●●●●@●●●●)	② 事業内容	女性作業員施設設置の2週間前までに提出してください。			
	（フリカナ） 代理人又は提出代行者・事務代理者の名称 （フリカナ） 代表者氏名 [該当するものに○] 所在地	コウロウ シヤカイ オウソウ カウシ ジムシヨ 厚労社会保険労務士事務所 シャカイ イチロウ 社会 一郎 代理人・社会保険労務士 (提出代行者 事務代理者) 〒105-●●●● 東京都港区●●●●-●●●● ■■ビル■階 (電話 03-●●●●-●●●●) (Eメール ●●●●@●●●●)	イ 雇用保険適用事業所番号 ロ 業 種 ハ 常用労働者 ニ 資本金・出資総額 ホ 雇用保険料率 ヘ 建設業許可番号 ト 雇用管理責任者の氏名及び員数	1234-567890-1 とび・土工工事業 70 人 (50 人) 3,000 万円 1,000分の 18.5 大臣 知事 第123456号 厚労 太郎	事業主全体の人数 当該工事業所の人数		
	申請書作成担当者	イ 職名 事務主任 ロ 氏名 建設 花子 ハ 電話 03-●●●●-●●●● ニ E-mail ●●●●@●●●●	氏名 厚労 太郎 他 2 人				
	③ 本事業の実施に関して公共機関からの補助や助成金の有無	有（名称： ） 無					
	④ 実施計画	イ 施設の設置場所 住所 東京都練馬区●●●●●●●●-●●●● 工事名 ■■■ビル 整備工事	別紙の内訳書の③所要費用見込額（事業実施見込み経費）を記載してください。				
ロ 内容	施設の種類	棟 数	床面積／1棟	※対象外／1棟	賃借の相手方	1棟費用／1ヶ月	総所要費用
	a 更衣室	1	棟 8.5 m ²	m ²	雇用建機リース株式会社	25,000 円	275,000 円
	b 浴室						
	c 便 所	1	棟	m ²	雇用建機リース株式会社	40,000 円	440,000 円
	d シャワー室						
計						715,000 円	
ハ 賃借期間（契約上）	令和5年11月1日～令和7年2月16日				※ 助成対象期間	(月 日 年 月 日)	

（注）この届出書を提出するときは、裏面の注意事項を参照して下さい。

申請予定の施設のみ記載してください。

契約上の賃借期間を記載してください。
※支給対象となる期間は最大12ヶ月です。

※労働局処理欄

認定番号

認定印

(R5.6)

※ 着色セルの記載は必須です（実施計画④「ロ 内容」欄については申請予定施設分のみの記載で問題ありません）。