

1-2 正社員化コース対象労働者詳細（継紙）

【番 号】		(別添様式1-1④欄に記載した対象労働者の番号を記載し、当該対象労働者毎の詳細について、以下記載してください。)	
①氏名		② 生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
③ 雇用保険被保険者番号			
-			
④ 転換又は直接雇用の状況等 (該当する番号及び属性を○で囲む)	1. 有期 → 正規 2. 有期 → 無期 3. 無期 → 正規 属性【ア 母子家庭の母等・父子家庭の父、 イ 若者雇用促進法に基づく認定事業主における35歳未満、 ウ 派遣労働者の直接雇用】		
(多様な正社員への転換又は直接雇用の場合のみ) ⑤ 制度の種類 (該当する番号を○で囲む)	1. 勤務地限定正社員制度 2. 職務限定正社員制度 3. 短時間正社員制度		
⑥ 転換又は直接雇用日	平成 年 月 日	⑦ 転換又は直接雇用後6か月分の賃金を支給した日 (第2面の6参照)	平成 年 月 日
⑧ 転換又は直接雇用後に派遣労働者であるかどうか	派遣労働者である ・ 派遣労働者でない	(有期雇用からの転換又は直接雇用の場合のみ) ⑨ 転換又は直接雇用時点における有期雇用契約の期間が3年以下であるかどうか ただし、昼間学生であった期間は除きます。	3年以下 ・ 3年超
⑩ 転換又は直接雇用後6か月間の賃金総額(※)を、 転換又は直接雇用前6か月間の賃金総額と比較した場合に5%以上増額しているか。 なお、転換又は直接雇用の前後で所定労働時間に変更がある場合は1時間当たりの賃金を記載してください。 ※ 賞与(就業規則又は労働協約に支給時期及び支給対象者が明記されている場合に限り)や贈手金(通勤手当、時間外労働手当(固定残業代を含む)、休日出勤に対する休日手当及び本人の営業成績等に応じて支払われる歩合給などは除く)を含む賃金の総額	転換後6か月間の賃金 転換前6か月間の賃金 (円) - (円)		
$\frac{\text{転換後6か月間の賃金} - \text{転換前6か月間の賃金}}{\text{転換前6か月間の賃金}} \times 100 = (\quad)\%$			
⑩-1 支給申請時点において、当該対象労働者に対する賞与(支給時期及び金額が確定しているものに限る。)で未支給のものがあるか。	ある(支給日: 年 月 日 ・ ない 支給額: 円)		
⑪ 正規雇用労働者(多様な正社員を含む。)又は無期雇用労働者として雇用することを予め約していたかどうか。	約していた ・ 約していなかった		
⑫ 転換日又は直接雇用日から過去3年以内の当事業主等における雇用状況について ・(正規雇用労働者への転換又は直接雇用の場合) 当事業主又は密接な関係の事業主(第2面参照)に正規雇用労働者(多様な正社員を含む。)として雇用されていた又は役員に就任していたことがあるか。 ・(無期雇用労働者へ転換又は直接雇用の場合) 当事業主又は密接な関係の事業主(第2面参照)に正規雇用労働者(多様な正社員を含む。)若しくは無期雇用労働者として雇用されていた又は役員に就任していたことがあるか。	当事業主又は密接な関係の事業主に、 雇用されていた ・ 雇用されていなかった 当事業主又は密接な関係の事業主の、 役員に就任していた ・ 役員に就任したことはない		
⑬ 転換又は直接雇用を行った事業所の事業主又は取締役の3親等以内の親族(配偶者、3親等以内の血族及び姻族をいう。)に該当するかどうか。	該当する ・ 該当しない		
⑭ 障害者総合支援法に基づく就労継続支援A型の事業における利用者に該当するかどうか。	該当する ・ 該当しない		
⑮ 当事業主又は密接な関係の事業主(第2面参照)において、過去に定年を迎えたかどうか。	定年を迎えた ・ 定年を迎えていない		
⑯ 転換又は直接雇用後の基本給及び定額で支給される諸手当が、転換前と比較して低下していないかどうか。	低下した ・ 低下していない		
⑰ 転換又は直接雇用前の有期契約労働者等で雇用されていた期間のうち、昼間学生であった期間があるかどうか。	昼間学生であった期間がある ・ 昼間学生であった期間はない (年 月 ~ 年 月)		
⑱ キャリアアップ助成金の人材育成コースの対象となる「一般職業訓練」、「有期実習型訓練」、「中長期的キャリア形成訓練」を受講した者であるかどうか。	はい(訓練期間 年 月 日 ~ 年 月 日) ・ いいえ		
事業主確認	上記の内容について間違いのないことを確認しました ※ 記載内容に虚偽が発覚した場合、助成金の不正受給として事業所名を公表するなどの処分を行う場合がありますので、 記載内容に誤りがないか、必ずご確認ください 平成 年 月 日 (事業主名) _____ ㊞ (代理人又は事務代理者・提出代行者の場合のみ) 平成 年 月 日 (代理人・事務代理者・提出代行者) _____ ㊞		
本人確認	上記の内容について間違いのないことを確認し、同意しました 平成 年 月 日 (本人署名) _____ ㊞		