

## 事業所における外国人労働者名簿

次のいずれの添付書類として提出するのか、該当するものに「」してください。

[  就労環境整備計画書 /  就労環境整備計画変更書 (※) /  支給申請書 ]  
 (※外国人労働者の追加の場合はその日付： 年 月 日)

(計 枚中 枚目)

## I 就労環境整備計画の対象となる外国人労働者

勤務事業所名	雇用保険適用事業所番号		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 生年月日	年 月 日	⑤ 在留資格
	⑥ 国籍・地域		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 生年月日	年 月 日	⑤ 在留資格
	⑥ 国籍・地域		
勤務事業所名	雇用保険適用事業所番号		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 生年月日	年 月 日	⑤ 在留資格
	⑥ 国籍・地域		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 生年月日	年 月 日	⑤ 在留資格
	⑥ 国籍・地域		

(注) 短期雇用特例被保険者、日雇労働被保険者である外国人労働者は、IIに記入してください。

## II I 以外の雇用する外国人

勤務事業所名	雇用保険適用事業所番号		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 在留資格		
	⑤ 生年月日		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 在留資格		
	⑤ 生年月日		
勤務事業所名	雇用保険適用事業所番号		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 在留資格		
	⑤ 生年月日		
( )	① 氏名 (ローマ字)		
	② 氏名 (フリガナ)		
	③ 雇用保険被保険者番号		
	④ 在留資格		
	⑤ 生年月日		

【提出上の注意】

- ・ 本様式は、「就労環境整備計画書の提出時」、「支給申請書の提出時」にそれぞれ作成し、提出してください。また、就労環境整備計画を変更する場合も、その変更内容によっては本様式の提出が必要です。
- ・ 「就労環境整備計画書の提出時」は提出日時点、「支給申請書の提出時」は支給申請日時点の外国人労働者の状況を記載してください。また、就労環境整備措置の対象となる外国人労働者の追加に係る就労環境整備計画の変更を行う場合は、当該外国人労働者の新たな雇入れ日又は変更後の労働条件の適用日を記載してください。
- ・ 勤務事業所の欄、外国人労働者の欄が不足する場合は、本様式を 2 枚使用する等して提出してください。その場合は「(計 1 枚中 1 枚目)」欄に「(計 2 枚中 1 枚目)」、「(計 2 枚中 2 枚目)」と記入してください。

【記入上の注意】

< I 就労環境整備措置の対象となる外国人労働者 >

- 1 勤務事業所名、雇用保険適用事業所番号を記入してください。  
なお、事業所確認票（様式第 a - 2 号）と相違がないようにしてください。
- 2 「( )」には、通し番号を記入してください。
- 3 外国人労働者ごとに①～⑥欄を記入してください。  
なお、雇用保険被保険者資格取得届により届け出ている内容と相違がないようにしてください。
- 4 ⑦欄は、外国人労働者の母国語その他の当該外国人労働者が使用する言語を記入してください。  
同一事業主の下で 5 年以上継続雇用されている外国人労働者であって、当該外国人労働者が多言語化を希望しない場合には、「日本語」と記入してください。  
なお、記入した言語により「就業規則等の社内規程」（社内マニュアル・標識類等の多言語化を導入・実施する場合には「社内マニュアル・標識類等」を含む。）を多言語化しなければ、本助成金の支給を受けることができません。

< II I 以外の雇用する外国人 >

- 1 勤務事業所名、雇用保険適用事業所番号を記入してください。  
なお、事業所確認票（様式第 a - 2 号）と相違がないようにしてください。
- 2 「( )」には、通し番号を記入してください。
- 3 外国人ごとに①～⑥欄を記入してください。  
なお、雇用保険被保険者資格がない日雇労働被保険者及び雇用保険被保険者資格がない外国人については、③欄「雇用保険被保険者番号」の記入の必要はありません。外国人雇用状況届出書（様式第 3 号）により届け出ている内容と相違がないようにしてください。