様式第３号（別添様式３）（R5.4）　（令和５年４月１日以降に取組を行った場合はこの様式で申請してください。）

３　賃金規定等改定コース（継紙）

⑨　対象労働者

番号	氏名	雇用保険被保険者番号	増額改定前基本給	増額改定後基本給	昇給率	3親等以内親族
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	
		－　－	円	円	%	

※　対象労働者が11名未満の場合は、当該継紙の記載は不要になります。